

2020年度 すみだサッカークラブ 体験練習会 & セレクションのご案内

LET'S MAKE A NEW HISTORY WITH US!

2016年度T-3リーグ優勝、2019年度T-2リーグ優勝、2020・2021年度T-1所属。新しいチームの歴史を一緒につくろう！

2021年度のチーム編成にあたり、体験練習会およびセレクションを開催いたします。
(今年度は新型コロナウイルス拡大の影響により、例年より早く開催いたします。)
すみだサッカークラブは今年度創立30年を迎え、東京都でも歴史のあるクラブの1つです。
関東大会出場を目標に掲げ、本気で3年間サッカーに力を注げる選手を募集しております。

体験練習

■ 対象	： 令和3年度(2021年度)新中学1年生(現小学6年生)ゴールキーパーおよびフィールドプレイヤー		
■ 定員	： U-13の練習参加は各回 5名程度 。集合形式の体験練習会は 2~30名程度 。		
■ 日時・場所	令和2年8月1日(土)	19:00~20:45	吾嬬立花中学校 20名程度 受付終了
	令和2年8月6日(木)	19:00~20:45	吾嬬立花中学校 5名程度 受付終了
	令和2年8月7日(金)	19:00~20:45	本所中学校 30名程度 受付終了
	令和2年8月19日(水)	19:00~20:45	桜堤中学校 30名程度 受付終了
	令和2年8月20日(木)	19:00~20:45	吾嬬立花中学校 5名程度 受付終了
	令和2年8月21日(金)	19:00~20:45	本所中学校 30名程度 受付終了
	令和2年8月27日(木)	19:00~20:45	吾嬬立花中学校 5名程度 受付終了
	令和2年8月29日(土)	19:00~20:45	吾嬬立花中学校 20名程度 受付終了
	令和2年8月15日(土)	19:00~20:45	両国中学校 20名程度 受付終了
	令和2年8月22日(土)	19:00~20:45	両国中学校 20名程度 のこり僅か

※集合時間は**18:50**を目安とし、それよりも早く学校前にいないようにしてください。
また、学校前では近所迷惑とならないよう、お静かにお願いします。

クラブ説明会

今年度は新型コロナウイルス拡大防止のため、集合形式のクラブ説明会は行いません。資料をお配りいたしますので、ご質問がありましたら個別にお問い合わせください。

セレクション

(一次セレクション)

■ 日時・場所	令和2年9月2日(水)	19:00~20:45	新砂サッカー場
	令和2年9月4日(金)	19:00~20:45	総合運動場
	令和2年9月6日(日)	15:00~16:45	総合運動場
	令和2年9月9日(水)	19:00~20:45	桜堤中学校
	令和2年9月11日(金)	19:00~20:45	総合運動場(予備日)

(二次セレクション)

■ 日時・場所	令和2年9月16日(水)	19:00~20:45	新砂サッカー場
	令和2年9月18日(金)	19:00~20:45	総合運動場

申し込み

別紙、申込書に必要事項を記入の上、**FAX、メール添付もしくはLINE@**のいずれかにてお申込下さい。
FAX番号⇒03-6700-6979 / メール⇒dream-hope-pride@sumidasc.com(PDF等に変換し添付してください。)
LINE@ ⇒ID「@rqk9915c」を検索し、友達追加した後、申込用紙を写真に撮り送信してください。

その他

- 参加費は無料です。
- 持ち物:サッカー用具一式・ボール・飲料・タオル
- 参加にあたり、新型コロナウイルス対策ガイドラインを遵守いただきますようお願いいたします。→
- 万一怪我をされた場合、応急処置は致しますがその後の責任は負いかねます。
- 会場の詳細な位置は右記ホームページをご参照下さい。<http://www.sumidasc.com/>
中学校校庭は雨天中止です。小雨等で判断がつかない場合は下記事務局までご連絡下さい。
- 不明な点がございましたらお気軽にお問合せ下さい。
- 体験練習、セレクションの日程の都合が合わない方は事務局までご相談下さい。



一般社団法人すみだサッカークラブ事務局
〒131-0044 東京都墨田区文花2-3-7 FAX:03-6700-6979
担当:清家(taiki.seike@icloud.com)



すみだサッカークラブ 体験練習／セレクション申込書

体験練習 参加希望日	8/15(土)	8/22(土)	セレクション 参加希望日	9/2(水)	9/4(金)	9/6(日)	9/9(水)
	×						

上記枠内に優先順位(1~2)を記入してください。

上記枠内に優先順位(1~4)を記入してください。

フリガナ			フリガナ				
参加者名			保護者氏名				
住所	〒						
生年月日	西暦	20	年	月	日生	身長/体重 血液型	cm kg 型
保護者身長	父:	cm	母:	cm	連絡先 (携帯等)		
進学予定 中学校名	中学校 / 未定			受験予定	有 無	利き足	
得意な ポジション	該当するポジションに○をつけてください。(複数可) GK・DF・MF・FW			シャトルラン 記録(6年時)	回	50m走 自己タイム	秒
所属 チーム歴	年 月~			年 月~			
所属チーム以外 のスクール				他のセレク ション受講 チーム (予定含む)	①		
選抜・ トレセン歴					②		
				③			
家族の 運動歴	保護者、兄弟・姉妹等で運動部やクラブチームでの活動経験があれば、その経歴および成績をご記入ください。 例)父:〇〇大学体育会サッカー部、〇年度国体代表 母:〇〇高校バスケットボール部 東京都3位 兄:〇〇高校サッカー部など						
進路希望 チーム	Q. セレクションに合格したらすみだSCに入部しますか? ①~③に○をつけてください。 ①すみだSC最優先 ②他チームと検討中 ③他チームの方が優先 第1希望: _____ 第3希望: _____ 第2希望: _____						
メール アドレス 登録	FAXでお申込みの場合、右のQRコードを読み取るか、もしくは下記メールアドレスを入力し、ご連絡ください。 (件名に「セレクション申込み」、本文に「選手氏名」をご入力してください。) 【E-mail】 dream-hope-pride@sumidasc.com ※携帯電話(docomo/au/softbank)などの場合は、上記「@sumidasc.com」ドメインの迷惑メール設定を必ず解除してください。						

上記事項に同意し、すみだサッカークラブセレクションに申し込みます。

ご記入日	年 月 日
------	-------

《送付先》

★★★ DREAM HOPE PRIDE
SUMIDA
SOCCER CLUB

2020.8.13

FAX 03-6700-6979 LINE@ ID:@rqk9915c

一般社団法人すみだサッカークラブ 事務局
〒131-0044 東京都墨田区文花2-3-7
E-mail: dream-hope-pride@sumidasc.com

受付	確認