

2020年度すみだサッカークラブ後期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、後期セレクションを開催いたします。
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。

練習会

- 対象 : 令和3年度(2021年度)新中学1年生(現小学6年生)
- 募集人数 : フィールドプレーヤー若干名
- 日時・場所 : ①令和2年11月10日(火)から12月17日(木)までの火曜および木曜
19:00~20:45 吾孺立花中学校/本所中学校/墨田中学校
②令和3年2月2日(火)から2月25日(木)までの火曜および木曜(祝日除く)
19:00~20:45 吾孺立花中学校/本所中学校/墨田中学校
③令和2年11月14日(土)もしくは令和2年12月5日(土)
19:00~20:45 吾孺立花中学校/両国中学校

※上記トレーニング日に3回程度ご参加いただき、可否を判断します。
※時間はすべて19:00~20:45となります。開始10分前から会場に入れます。
※スパイクの使用はできません。トレーニングシューズを用意してください。
※現中学1年生のトレーニングに参加していただきます。

申込 :

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「@raq9915c」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
- ・ 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。
- ・ 必ず所属チームの監督もしくは担当コーチに参加の承諾を受けてください。
- ・ 会場の詳細な位置は右記ホームページをご覧ください。<http://www.sumidasc.com/>
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にご連絡ください。
- ・ 不明な点がございましたらお気軽にお問合せください。
- ・ 日程の都合が合わない方は事務局までご相談ください。

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:大門(080-4128-6594)
E-mail :daimon@sumidasc.com



★ ★ ★ DREAM HOPE PRIDE
SUMIDA
SOCCER CLUB

すみだサッカークラブ 後期セレクション申込書

練習会 参加希望日	① 月 日 ()	② 月 日 ()	③ 月 日 ()
--------------	-----------	-----------	-----------

参加を希望する日付を3日間ご記入ください。(受付後、調整となります。)

フリガナ 参加者名		フリガナ 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	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	年 月 ～(現在)	
現所属 チーム連絡先	監督(コーチ)の お名前	監督(コーチ)の 連絡先(携帯等)	
所属チーム以外 のスクール		他のセレクシ ョン受験チ ーム (不合格、今後 受験予定含む)	① _____ ② _____ ③ _____
選抜・ トレセン歴			
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: ○○大学体育会サッカー部、○年度国体代表 母: ○○高校バスケットボール部 東京都3位 など		
自己PR	自由記載(選手本人が自筆で記入してください。得意なプレー、中学年代での目標など)		
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

2020.11

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