

2021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！

2022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昨年度創立30年を迎え、東京都でも歴史のあるクラブの一つです。
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。

■ 対象 : 令和4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

U-13練習参加および体験練習会

■ 定員 : U-13練習参加は各回5名程度。集合形式の体験練習会は35名程度。原則1人2回まで。

■ 日時・場所 : ①U-13練習参加

7月12日以降の火曜日および木曜日(体験練習日除く) 吾孺立花中学校
※8月は合宿等で開催できない日程があります。予めご了承ください。

②体験練習会

7月27日(火)	吾孺立花中学校	7月29日(木)	本所中学校
7月31日(土)	両国中学校	8月3日(火)	吾孺立花中学校
8月4日(水)	新砂サッカー場	8月5日(木)	吾孺立花中学校
8月19日(木)	本所中学校	8月24日(火)	吾孺立花中学校
8月25日(水)	新砂サッカー場	8月26日(木)	新砂サッカー場
8月28日(土)	両国中学校	8月30日(月)	墨田区総合運動場

※トレーニング時間は全会場 **19:00~20:45** となります。

※桜堤中・新砂・総合運動場はスパイク使用可能です。それ以外の会場は、TRシューズをご用意ください。

※集合時間は**18:50**を目安と、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。(厳守)

※緊急時値宣言もしくはまん延防止等重点措置が発令された場合、**20:00**終了となります。

クラブ説明会

■ 日時・場所 : 8月29日(日) ①18:15~19:00/②19:15~20:00
9月4日(土) ①18:15~19:00/②19:15~20:00
すみだ生涯学習センター 視聴覚室 各回40名程度

セレクション

(一次セレクション) 令和2年9月6日(月) 19:00~20:45 新砂サッカー場
■ 日時・場所 : 令和2年9月8日(水) 19:00~20:45 桜堤中学校
令和2年9月9日(木) 19:00~20:45 新砂サッカー場
令和2年9月11日(土) 15:00~16:45 墨田区総合運動場 } 参加費:500円
を当日集めます

(二次セレクション) 令和2年9月22日(水) 19:00~20:45 桜堤中学校
■ 日時・場所 : 令和2年9月24日(金) 19:00~20:45 新砂サッカー場
令和2年9月25日(土) 15:00~16:45 墨田区総合運動場

申し込み

別紙、申込書に必要事項を記入の上、**メール添付、LINE@もしくはFAX**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

- ・ 練習会の参加費は無料です。 ・ 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。
- ・ 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/
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い合わせ下さい。
- ・ 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:大門(080-4128-6594)/北川(080-3250-6441)
E-mail : daimon@sumidasc.com



すみだサッカークラブ 体験練習／セレクション申込書

U-13練習 参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望	第四希望	説明会 参加希望日	第一希望	第二希望
-----------------	------	------	------	------	--------------	------	------

希望する日にちを記入してください。

体験練習会 参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望	セレクション 参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望
----------------	------	------	------	-----------------	------	------	------

希望する日にちを記入してください。

希望する日にち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 ※キャリアメール(@docomo.co.jp/@ezweb.ne.jpなど)からの送信は、 チームからの返信が届かない場合がありますのでご注意ください。						

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》



FAX 03-6700-6979

LINE@ ID:@rqk9915c

2021.7 (最初に@をつけて検索)

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