

2022年度 すみだサッカークラブ U-13練習参加・体験練習会のお知らせ

LET'S MAKE NEW HISTORY TOGETHER!

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。
そして2022年度クラブユースサッカー選手権関東大会出場！新しいチームの歴史を一緒につくろう！！

2023年度のチーム編成にあたり、練習参加および体験練習会を開催いたします。
すみだサッカークラブは創立32年目を迎え、東京都でも歴史のあるクラブの1つです。
全国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5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**30**名程度。原則1人**2**回まで。

■ 日時・場所 : ①U-13練習参加

6月14日以降の火曜日および木曜日(体験練習日除く)

※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。

会場 : 吾孺立花中学校/本所中学校

②体験練習会

6月24日(金) 本所中学校 6月30日(木) 本所中学校

7月6日(水) 新砂サッカー場 7月14日(木) 吾孺立花中学校

7月15日(金) 本所中学校 7月20日(水) 新砂サッカー場

7月22日(金) 墨田区総合運動場 7月27日(水) 新砂サッカー場

8月以降の日程はHP、SNS等で追加でお知らせいたします。

※トレーニング時間は全会場 **19:00~20:45** となります。

※新砂サッカー場・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)

セレクション

セレクションは後日詳細を発表します。一次セレクションは9月ごろを予定しております。

申し込み

別紙、申込書に必要事項を記入の上、**メール添付もしくはLINE@に写真添付**でお申込下さい。

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 U-13練習参加・体験練習会 申込書

参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望	第四希望	第五希望
-------	------	------	------	------	------

← 欄に①or②を入れてください。
 ①・・・U-13練習
 ②・・・体験練習会

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	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	所属チーム 背番号	50m走 自己タイム 秒
所属 チーム歴	年 月～	年 月～	
担当コーチ お名前	※必ず所属チームの承諾を取ってご参加ください。	コーチ連絡先 (携帯等)	
所属チーム以外 のスクール		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: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. 現在の進路希望状況を教えてください。 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: _____ 第4希望: _____ チーム名をご記入ください		

上記事項に同意し、すみだサッカークラブ体験練習会に申し込みます。

ご記入日	年 月 日
------	-------

《送付先》



LINE@ ID:@rqk9915c (最初に@をつけて検索)

E-mail:dream-hope-pride@sumidasc.com

2022.6

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

受付	確認