

2022年度 すみだサッカークラブ U-13 セレクションのお知らせ

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、セレクションを実施いたします。
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

セレクション

(一次セレクション)

- 日時・場所 : 令和4年9月7日(水) 19:00~20:45 新砂サッカー場
令和4年9月11日(日) 17:00~18:45 墨田区総合運動場
令和4年9月13日(火) 19:00~20:45 新砂サッカー場
令和4年9月14日(水) 19:00~20:45 新砂サッカー場 ※予備日

(二次セレクション)

- 日時・場所 : 令和4年9月21日(水) 19:00~20:45 新砂サッカー場
令和4年9月23日(金) 16:00~17:45 新砂サッカー場
令和4年9月28日(水) 19:00~20:45 新砂サッカー場 ※予備日

※新砂サッカー場・墨田区総合運動場は人工芝グラウンドとなるのでスパイク使用可能です。

※受付は**30分前**からとなります。

参加費

500円 (当日受付にて集めます。会場費に充てさせていただきます。) ※一次セレクションのみ

申し込み

別紙、申込書に必要事項を記入の上、**メール添付で送信もしくはLINE@に写真を送付して**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。

**※今年度の体験練習に参加申込をしており、すでに申込書を送信している場合は、
セレクション参加希望日(第1~第3希望)のみをLINE@もしくはメールから送信してください。**

その他

- ・ 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。
- ・ 原則雨天実施です。強い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。
- ・ セレクションの日程の都合がどうしても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 2022U-13セレクション 申込書

1次セレクション 参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望	※予備日(14日)の参加(いずれか○)
				可 ・ 不可

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:○○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 兄:○○高校サッカー部など		
進路希望 チーム	<p>Q. 現在の進路希望状況を教えてください。</p> <p>①すみだSCに合格したら入団を希望 ②他チームと検討中 ③他チームの方が優先</p> <p>第1希望: _____ 第3希望: _____</p> <p>第2希望: _____ 第4希望: _____</p> <p style="text-align: right;">チーム名をご記入ください</p>		

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

2022.8

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