



2015年度 LEOVISTA ATSUGI ジュニアユース セレクション実施のお知らせ

拝啓 貴チームにおかれましては、益々ご発展のこととお慶び申し上げます。
さて、突然ではございますが、標記の件につきましてご案内をさせていただきます。
内容をご理解の上、関係者の皆様にお声をかけて頂ければ幸いと存じます。
有意義なセレクションとなるよう努力致しますので、宜しくお願い致します。

敬具

2016年4月より厚木市に新たなチーム『LEOVISTA ATSUGI』ジュニアユースを発足することとなりました。

つきまして、セレクションを実施致したいと思っております。

記

- 主旨 LEOVISTA ATSUGI ジュニアユース選手の選考
主催 NPO 法人厚木スポーツコミュニティ
対象 現在小学校6年生のフィールドプレイヤー・ゴールキーパー
日時 【グループ①】 2015年12月13日(日)
受付 13:00~13:30 開始 13:30 終了 16:00(予定)
【グループ②】 2016年1月20日(水)
受付 19:00~19:30 開始 19:30 終了 21:00(予定)
※雨天中止の場合は当日1時間前までにご連絡いたします。
会場 【グループ①】 道満スポーツ広場 〒243-0805 神奈川県厚木市中依知 217
【グループ②】 厚木市立緑ヶ丘小学校 〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘 4丁目 1-1
※無料駐車場はございますが、台数に限りがございます。公共の交通機関をご利用ください。
内容 ゲーム形式・その他
参加費 1,000円 ※当日受付にてお支払下さい。

● 応募方法 郵送又はFAXにて

セレクション参加申込書を下記応募先へお送り下さい。

※当クラブは、個人情報セレクション以外の目的で使用せず、厳正に管理します。

- 携行品 サッカーの出来る服装・ボール(4号球)・レガース・飲料
締切日 【グループ①】 2015年12月6日(日)必着 【グループ②】 2016年1月13日(水)必着
応募先 〒243-0037 神奈川県厚木市毛利台 2-4-7
NPO 法人厚木スポーツコミュニティ 「LEOVISTA ATSUGI」セレクション係 宮川宛
FAX : 046-249-6002 HP : <http://leovista-atsugi.com/> 問い合わせ 090-4561-1001(宮川)
活動内容 ・週3回平日(練習) 18:30or19:00~20:30頃まで/土・日曜日 練習・試合など
・練習場所 道満スポーツ広場

NPO 法人厚木スポーツコミュニティ代表理事 宮川大輔

以上



2015年 月 日現在

フリガナ					
氏名					
現住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
E-mail	@				
学校名					
所属チーム名			希望日	グループ①	グループ②
身長・体重	cm		kg		利き足
生年月日	西暦	年	月	日	ポジション (複数可)
サッカー歴					
自己PR					

※ポジションに関しましては、ゴールキーパーフィールドプレーヤーの両方での受講をご遠慮ください。

【事前承諾書】

LEOVISTA ATSUGI ジュニアユースセレクションに参加するにあたり以下の内容について、事前の承諾をさせていただきます。

1. セレクション参加者はスポーツ安全保険に必ず加入してください。
加入手続きは本人および選手関係者が行い、当 NPO 団体では行いません。
2. このセレクション中に起こった事故・盗難等につきましては、当 NPO 団体は一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
(負傷の場合応急処置は行いますがその後の治療、入院および通院等については、本人の負担とします。)
3. なおご提供いただいた個人情報は当 NPO 団体にて厳重に管理し、本セレクションの目的のみに使用させていただきます。
NPO 法人厚木スポーツコミュニティ LEOVISTA ATSUGI 殿
上記の内容を了承し、当セレクションを受講することを承諾いたします。

選手氏名

保護者氏名

印