

指導者、選手、保護者関係各位様

2018年吉日
クレンサフットボールクラブ

新1年生セレクション開催のお知らせ

拝啓 貴チーム及び選手の方々は、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日ごろは、当クラブの活動にご支援ご協力のほど御礼申し上げます。

当クラブでは、下記の日程で新中学1年生（平成31年4月より）を対象に追加セレクションを開催いたします。多数の選手皆様方の参加をお待ちしております。

選考日時：

平成30年11月2日、11月9日、11月16日、11月30日 18:30～20:15

平成30年12月7日、12月14日、12月21日、12月28日 18:30～20:15

場 所： 高塚スポーツ広場

合格者には後日、メールにて合格通知をいたします

参加費：無 料

雨天の場合：小雨決行 判断が難しい場合090-6498-5232(吉田) またはfacebook
でご確認ください。

※ 受付は20分前より開始いたします

※ サッカーの出来る仕度・ボール4号を用意してください。

セレクションの申込み書送付先

別紙、申込み用紙を利用し、ホームページよりダウンロードして下記まで、メールまたはFAXをして下さい。

・メールアドレス crenca2007@yahoo.co.jp

・ホームページ <http://www.crenca.net/footballclub> FAX 0476-27-3564

セレクションに合格し入会された方には、後日説明会を行いたいと思います。詳しい日程は改めてお知らせいたします。

問合せ先 メール又は、090-6498-5232 (吉田)

クレンサFCジュニアユースセレクション参加申込書

参加日に○	11月2日	11月9日	11月16日	11月30日			X
	12月7日	12月14日	12月21日	12月28日			
ふりがな							
選手名							
保護者名/捺印	セレクションに参加することを承諾します。						
郵便番号	印						
住所							
電話番号				FAX			
携帯電話 (緊急連絡先)							
メールアドレス							
現在所属 チーム名							
進学中学校	中学校						
現ポジション	FW	MF	DF	GK			
身長	cm			体重	kg		
得意なプレー				利き足	右	左	両方
他のセレクションを 受けていますか？	①			②	第一希望 は？		
備考 (アレルギー等の持 病はありますか？)							

問い合わせ先 090-6498-5232(吉田) FAX 0476-27-3564

※個人情報、個人情報保護法を順守し、クラブで責任を持って保管、管理、処分させていただきます。

※セレクション中の怪我に関しては応急処置を行います、その後の治療は各ご家庭で対応してください。