

チーム代表者 様

平成29年7月29日
船橋市サッカー協会第4種委員会
委員長 川端 憲一
強化指導部長 濱口 拓

船橋市U-11トレーニングセンター
第二次選手選考会のご案内

初夏の候、皆様方におかれましては、益々ご清栄のことと喜び申し上げます。また、平素よりトレーニングセンターの運営に関しまして、多大なるご理解ご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。

さて、平成29年度の事業計画にのっとり、下記の要項によりU-11トレーニングセンターの第二次選手選考会を行います。要項をよくお読みの上、各チームの代表の承諾を得てご参加ください。なお、引率等につきましては、チーム指導者の方と相談の上、事故の無いよう、十分ご注意ください併せてお願いいたします。

記

1. 日 時 平成29年 8月26日(土) 9:00～16:00頃
2. 会 場 船橋市運動公園自由広場
3. 内 容 少人数でのゲーム方式他。午前 1次選考、午後 最終選考とします。
4. 持ち物 サッカーの出来る服装、ボール、すね当て、飲み物、昼食、保険証(コピー可)、承諾書 等
5. その他
 - ・選考会当日にやむをえない事情により参加出来ない場合は、次回の練習会の時に選考判断をさせていただきます。申込時に明記してください。
 - ・次回の練習日は、協会ホームページにてお知らせします。
 - ・参加前に必ず選手の健康チェックを行ってください。
 - ・選考会中のケガなどにつきましては、応急処置はいたしますが、その後は各個人で対処してください。
 - ・雨天時の実施の有無は、協会掲示板にて周知します。原則として各個人への連絡はいたしません。
 - ・会場までの送迎については、保護者または指導者の方の責任で事故のないようにお願いします。
 - ・馬込斎場への駐車は、厳禁といたします。見つけた場合は、参加をお断りする場合があります。
 - ・選考会終了後に、保護者説明会を行います。

6. 申込方法 Eメールに必要事項を記入の上、以下のアドレス宛に送信してください。平成29年8月13日(日)必着。
※チーム代表者または代理からのEメールのみを受付けます。

↓

- ・メールタイトル: U-11、チーム名、チーム代表者名
 - ・メール本文: チーム名、選手氏名、ふりがな、年齢、緊急時連絡先
- 受付の返信をしますので、以下のアドレスからのメールが受信できるように設定を変更してください。
※記載いただいた個人情報については、目的以外には使用いたしません。また、選考会終了後に責任を持って破棄いたします。
※別紙承諾書に必要事項(チーム代表者・監督の署名・捺印含)を記入の上、選考会当日に受付に提出してください。

7. 宛 先 メール宛先、問合せ先電話番号は、7月29日の代表者会議の時に文書にて配布いたしました。前回の選考会と同じ宛先です。

8. 問合せ先 濱口 拓

以上