

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30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ませう併せてお願いいたします。

記

1. 日 時 平成30年 8月25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お願いいたします。
 - ・ 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30年8月12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。
・ 参加選手は、できるだけ各チームで選考して参加させていただけるようお願いします。
・ 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、8月4日の代表者会議の時に文書にて配布いたします。前回の選考会と同じ宛先です。
8. 問合せ先 濱口 拓

以上