

チーム代表者 各位

令和元年度 8月吉日

大森学園高校サッカー部

監督 小川 伸太郎

顧問 小倉 鋭也

令和元年度大森学園高校サッカー部セレクション実施のご案内

謹啓 時下、貴チームにおかれましては益々のご隆盛のことと存じます。また平素より本校サッカー部の活動につきまして、ひとかたならぬご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

平成 28 年度より学校指定強化クラブとなり本格的なチーム強化をスタートさせました。お陰様で平成 29 年度選手権東京都予選ベスト 8、平成 30 年度関東大会東京都予選ベスト 8 と着実な強化を進めることができております。全国大会出場を目標に、サッカーの技術向上のみならず全人格的な人間性の育成にも全力で取り組み、皆様から温かくご支援いただけるチームを目指しております。

この度、令和 2 年度チーム編成にあたり本校サッカー部セレクションのご案内を差し上げます。貴チーム所属選手の進路選択の一助となれば幸いです。申し込みにつきましては、別紙書類にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

末筆ながら、貴チームの一層のご活躍をお祈り申し上げます。

敬具

記

実 施 日： 第 1 回 8 月 1 9 日 (月) ・ 第 2 回 8 月 2 6 日 (月)

時 間： 1 0 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0 頃 (受付 9 時 3 0 分)

場 所： 本校グラウンド

※各回とも前日の 17 時までにお申し込みください。

※ご不明な点がございましたら、小倉までお問い合わせください

※悪天候による実施の有無はサッカー部 HP「活動ブログ」にてお知らせいたします。

大森学園高等学校 (T E L) 0 3 - 3 7 6 2 - 7 3 3 6

(F A X) 0 3 - 3 7 6 6 - 0 3 1 4

小川 (携帯) 0 9 0 - 2 7 2 4 - 1 5 8 0

小倉 (携帯) 0 9 0 - 7 4 0 2 - 4 9 4 4

Mail : t-ogura@omori-gakuen.ac.jp

HP <http://www.moriko-kai.jp/club/soccer/>

令和元年度 大森学園高等学校サッカー一部セレクション 申し込み用紙

大森学園高校サッカー一部 小倉宛

FAX 03-3766-0314

お申し込みは各日の前日17時までにお申し込みください。

参加を希望する日程に○を入れてください。

① 8月19日(月)		② 8月26日(月)	
------------	--	------------	--

フリガナ 氏名		ポジション	
------------	--	-------	--

中学校名		クラス 担任氏名	
------	--	-------------	--

所属チーム		チーム 代表者氏名	
-------	--	--------------	--

住所	(〒 -)		
----	--------	--	--

電話番号	() -	FAX	() -
------	-------	-----	-------

※ご記入いただいた個人情報はセレクションに関する業務以外の目的では利用いたしません。
※セレクション中における怪我に関しては応急処置のみ対応いたします。

上記の者が、大森学園高等学校クラブ体験に参加することに同意します。

保護者氏名 _____ 印