

## 推薦合格者へ

監督 小川 伸太郎

前略、新しい高校生活に対する大きな期待と少しの不安を胸に抱きながら日々を過ごしていることと思います。そしていち早く大森学園高校サッカー部の練習に参加し、高校サッカーをスタートさせたいと思っている人が多くいることと思います。つきましては以下の日程で推薦合格者の練習日を設けましたので、希望者は所属チームの代表または監督の許可を得て、前日までに必ず顧問の小倉までメールで連絡の上、参加してください。また当日は同意書を必ず持参してください。

皆さんが、新1年生の中心選手として、サッカーだけでなく勉強や学校生活においてもリーダーシップを発揮してくれる選手になってくれることを期待しています。それではみなさんの澁刺としたプレーを楽しみにしています。

### 記

第1回 2月9日(日) トレーニング

場所：学校グラウンド 集合時間：15時

第2回 2月16日(日) トレーニング

場所：学校グラウンド 集合時間：9時

第3回 2月23日(日) 練習試合

場所 ① 東金町グラウンド 集合時間：14時現地集合

② つばさ総合高校 集合時間：9時30分現地集合

※参加希望が偏った場合、こちらで振り分けをさせて頂く場合があります。

第4回 2月24日(月) トレーニング

場所：学校グラウンド 集合時間：9時

以上

参加希望連絡先

顧問(小倉) Mail : t-ogura@omori-gakuen.ac.jp

# サッカー部新入生練習参加同意書

ふりがな

生徒氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 (〒 \_\_\_\_\_ )

電話番号

自宅 \_\_\_\_\_ 携帯 (本人) \_\_\_\_\_

携帯 (保護者) \_\_\_\_\_

参加希望日 (参加希望の日に○をつけてください)

2/9	2/16	2/23	2/24

上記の者が大森学園高等学校サッカー部の練習に参加することを同意いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印