

2018年10月

関係者各位

FC KRILO事務局

2018年 FC KRILO セレクション実施のお知らせ

拝啓 益々ご発展のこととお慶び申し上げます。

さて、突然ではございますが、標記の件につきましてご案内させていただきます。

内容をご理解の上、関係者の皆様にお声をかけて頂ければ幸いと存じます。

有意義なセレクションとなるよう努力致しますので、宜しくお願い申し上げます。

敬具

【 記 】

- 主 旨** FC KRILO 2019年度入団 ジュニアユース選手の選考
- 主 催** NPO法人ジェイウイングス FC KRILO (ホムァ°→ http://www.fc-kriilo.com/)
- 対 象** 小学6年生(2019年度入団希望者)
- 日 時** 平成30年10月21日(日) 雨天決行
受付18:00 開始18:30 終了20:30
(台風等で中止の場合はKRILOホームページにアップします)
- 会 場** 千年の森J-Wings(人工芝) 利根郡昭和村川額3716-595
(昭和インターより看板あり) TEL 0278-21-2377
- 内 容** 選手:ゲーム形式 (クラブ説明を聴いていない保護者様には説明会も行います)
- 参加費** 1人 1,000円 ※当日受付にお願い致します。
- 持ち物** サッカー用具一式
- 応募方法** FAXにて参加申込書(裏面)を下記期日までにお申込みください。
(当クラブは個人情報を選クション以外の目的で使用せず厳正に管理します。)
- 応募先** FC KRILO事務局 FAX 0278-25-8025
(問合せ先 事務局 藤井宛て 090-3231-5823)
- 締切日** 平成30年10月17日(水)までに必着願います。

FC KRIL0ジュニアユース セレクション 参加申込書
FAX 0278-25-8025

フリガナ			
氏名			
生年月日	200 年	月	日
小学校名			
現住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
連絡先アドレス			
現所属チーム	進学中学校		
ポジション (黒く塗りつぶしてください 複数記入可)	ポジション1	ポジション2	
	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> GK <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> GK <input type="radio"/>	
身長・体重	cm	kg	利き足
サッカー歴 (大会・選抜歴)			
アピール ポイント			

★ 連絡先アドレスはわかりやすく記入をお願いいたします。

【事前承諾書】

セレクションに参加するにあたり以下の内容について、事前の承諾をさせていただきます。

1. セレクション参加者はスポーツ保険に加入するか、現所属チームの保険を利用下さい。
2. このセレクション中に起こった事故・盗難等については、当クラブでは一切の責任を負いかねますのでご了承ください。(負傷の場合、応急処置は行いますが、その後の治療・入院及び通院等については、本人の負担とします。)

FC KRIL0事務局 殿

上記の内容を了承し、当セレクションを受講することを承諾いたします。

平成30年 月 日

選手名

保護者氏名 印