

カマタマーレ讃岐 U-15 2018年度 中学1年生 セレクションについて

この度、カマタマーレ讃岐U-15では、小学6年生を対象にセレクションを下記の通り開催いたします。
つきましては、下記要項にて受験者を募集いたしますのでお知らせいたします。

- ◆参加資格
 - ・現在小学6年生(2005年4月2日～2006年4月1日生まれ)の男子
 - ・健康である者
 - ・将来、プロサッカー選手になることを強く望む者
 - ・合格した場合、カマタマーレ讃岐U-15に2018年度より登録可能な者
 - ・保護者、現所属チーム代表者の承諾を得た者
- ◆実施日時
 - 2017年10月22日(日)
 - ※18:00～受付
 - 18:30～セレクション開始(20:30終了予定)
- ◆合否について
 - セレクション終了後、1週間以内に郵送にて文書で通知させていただきます。
 - ※後日にU-15のトレーニングに参加していただき最終判定をさせていただきます場合もございます。
- ◆セレクション内容
 - 50m走・ゲーム形式等
 - ※セレクション内容は、変更になる場合があります。
- ◆会場
 - 高松市東部運動公園内 第1サッカー場(人工芝)
 - 〒761-0104 高松市高松町1347番1
 - ※駐車場あり
- ◆用意するもの
 - サッカーのできる服装・ボール(4号球)・飲み物
- ◆参加費
 - ¥2,000円
- ◆申込方法
 - 以下の3点を、『現金書留』用の封筒で郵送してください。
 - ①参加費 ¥2,000円
 - ②返信用 長3(120×235mm)封筒(封筒の表面には、必ず切手を貼付けし、応募者本人の住所、氏名をご記入下さい。)合否通知用として、A4用紙を3つ折りでお入れ下さい。
 - ③申込書
 - 申込書をカマタマーレ讃岐ホームページからダウンロードしてご記入下さい。
 - 申込書はこちら⇒カマタマーレ讃岐U-15 セレクション申込用紙
 - ダウンロード出来ない場合は、任意のA4用紙に下記事項をご明記下さい。
 - 【1】本人氏名(ふりがな)/写真(4×3)※スナップ写真不可【2】生年月日【3】現住所【4】TEL/FAX
 - 【5】保護者氏名(ふりがな)/捺印【6】緊急連絡先【7】ポジション/利き足【8】身長/体重/視力/足のサイズ/血液型
 - 【9】現所属チーム名/代表者サイン/捺印【10】50m走タイム【11】小学校名【12】両親の身長
 - 【13】カマタマーレサッカースクールに所属の有無(所属している場合は、スクール校と曜日をご記入)
 - 【14】選抜歴/トレセン歴等【15】自己PR【16】健康状態についてご記入ください。
 - ※ご提出いただいた書類、参加費は、いかなる場合も返却いたしません。
- ◆申込締切日
 - 2017年10月19日(木) 必着
- ◆申込先
 - 〒761-8051
 - 高松市西春日町1059-13
 - 株式会社 カマタマーレ讃岐 カマタマーレ讃岐U-15 セレクション係
- ◆その他
 - ・天候不良等により延期と判断した場合は、セレクション当日15:30までにカマタマーレ讃岐ホームページにてご案内させていただきます。こちらからご連絡等はいたしませんのでご注意ください。
 - ・セレクション中の負傷については、応急処置はいたしますが、それ以降の治療については、責任を負いかねますのでご了承ください。また、保険証(コピー可)を必ずご持参ください。
 - ・貴重品、荷物の盗難、紛失については各自ご注意ください。
 - ※今回のセレクションにより定員に達した場合は、第2回のセレクションを行いませんのでご了承ください。(定員に達しない場合は、第2回セレクションを行います。)
- ◆セレクションについてのお問い合わせ先
 - カマタマーレ讃岐アカデミー
 - TEL 087-887-3280
 - 受付時間: 平日の月・水・木・金曜日の11:00～16:00、火・土・日・祝祭日を除く
 - 担当: 高見

カマタマーレ讃岐 U-15 セレクション(2018年度 中学1年生) 申込書

下記個人情報、当セレクションにおける選考及び緊急時の連絡に使用するため、それ以外には使用致しません。

記入日：20 年 月 日

ふりがな		2017年度現在	写真 (4×3) ※スナップ写真不可			
本人氏名		学年				
生年月日		国籍				
現住所	〒					
TEL		FAX				
保護者氏名	Ⓜ	緊急連絡先				
ポジション	利き足		視力 右: 左:			
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	血液型	型
現所属 チーム	現在チームに所属している選手は、必ずチーム代表者の押印が必要です。		走力調査		50m走 []秒	
	チーム名		小学校			
	代表者	氏名 Ⓜ	保護者身長調査 ※身長をご記入ください	父親 : cm	母親 : cm	
	連絡先()	-				
2017年度カマタマーレサッカースクール入会情報 ※いずれかを選択し○をつけてください。またスクール生は、参加会場を記入してください。 () 通常コース【会場: 】 () スペシャルコース【会場: 】 () 入会していない						
選抜歴						
自己アピール						
健康状態についてご記入ください。(アレルギーや現在治療中の病気等)						

セレクション参加同意書

下記選手が、カマタマーレ讃岐U-15セレクションに参加することを承諾致します。
また、セレクション参加中の負傷については、カマタマーレ讃岐に応急処置以降の治療について責任を問いません。

西暦 年 月 日

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ Ⓜ