

平成 28年 9月 8日

中央学院高等学校サッカー部
顧問 浜田 寛之

練習体験会実施日について

拝啓、時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。また、平素は格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成29年度入学希望対象生徒の最終練習体験会を下記の通り実施します。個人技をベースに全ての試合をこだわり続けて行きたいと日々切磋琢磨しております。

つきましては、学校行事で大変お忙しい時期とは存じますが、本校サッカー部に興味を持たれている生徒の皆さんで、まだ一度も体験会に参加した事ない方へのご連絡をお願い致します。

貴校・貴チームの御健勝を心からお祈り申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時 : 平成28年 9月 19日 (月) ★16時00分開始★

2. 場 所 : 中央学院大学つくし野グラウンド(人工芝)

※中央学院大学内にはグラウンドはありません
我孫子市立久寺家中学校付近にあります

3. 連絡事項 : ①参加者は所属チームの監督・所属中学校の先生に
参加の許可を必ず取り、保護者の承諾を得て参加
して下さい。

②参加承諾確認書を9月16日(金)必着でFAXして下さい。

4. 問合せ先 : 中央学院高等学校サッカー部
サッカー部顧問 浜田 寛之 090-8774-5060

5. その他 : 雨天時決行します(微妙な時は、確認をお願いします。)

中央学院高等学校サッカー部 練習体験会参加申込書

参加日時	9月19日				
参加日に○		2016年 月 日 現在			
フリガナ				生年月日	年 月 日 ()歳
氏名				利き足	足
現住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
現所属 クラブ				フリガナ	
				監督名	
				携帯	
中学校	立		中学校	フリガナ 担任	クラス
ポジション (右左)	①第一希望		②第二希望		③第三希望
身長/体重	cm /		kg		50m走 秒
(必修) 戦歴 選抜歴 アピール ポイント など					

(本人記入)

【参加承諾確認書】 (FAX送信!当日持参提出して下さい!)

中央学院高校サッカー部練習体験会に参加するにあたり以下の内容についてご確認下さい。

- 1、ご記入いただいた個人情報につきましてはプライバシーの保護により、本人、中央学院高校サッカー部スタッフ以外の第3者には公表いたしません。
- 2、この練習体験会に起こった怪我、盗難また移動中に起きた事故等について中央学院高校では一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。
(応急処置は致します)

上記の内容を了承し、練習体験会に参加することを承諾いたします。

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)