平成２３年１０月吉日

サッカースポーツ少年団代表　各位

太陽フットボールクラブ
代 表　　郷 司　弘 和

太陽フットボールクラブジュニアユースセレクションのお知らせ

拝啓　時下ますますご清栄のことと申し上げます。太陽ジュニアユースの活動も、皆様のご協力のもと無事１０年目を迎えようとしております。この度１１年目に向けて、現小学６年生のセレクションを下記のとおり実施いたしますので、希望選手がおりましたら、是非参加のご手配を賜りますようお願い申し上げます。

敬　具

記

＜　対　象　＞　現小学６年生（１９９９年４月２日～２０００年４月１日生）で
練習会場となる静岡北高等学校に通える選手

＜　日　時　＞　１次実技　　平成２３年　１２月　１１日（日）　１８：００～２０：００
尚、１２月１１日が都合の悪い方は、申込書に
練習参加希望者の欄に記入下さい。
２次面接　　平成２３年１２月２５日（日）都合の悪い方は別日で行います。

＜　受　付　＞　１７：００～

＜　場　所　＞　静岡北高等学校グランド　住所：静岡市葵区瀬名５丁目１４－１

＜雨天の場合＞　同高校　体育館

＜審査　方法＞　基本技術　ゲーム形式

＜応募　方法＞　ＦＡＸにて下記のものを送信して下さい。
申込書　別紙１　※別紙以外でも可。Ａ４縦長、横書きで下記事項記載お願いします。

①氏名（フリガナ）	②ポジション	⑪サッカー暦（代表選抜経験含む）
②生年月日（西暦）	⑦在学学校名	⑫練習参加希望日
③郵便番号・住所	⑧所属チーム	⑬保護者氏名・捺印
④電話番号	⑨身長・体重	
⑤緊急連絡先	⑩効き足	

＜　持ち物　＞　サッカー用具一式、飲料水
※受付時に返信用官製はがき１枚（表に応募者の住所、氏名をご記入下さい）

＜　送信先　＞　太陽フットボールクラブ事務所　　ＦＡＸ　　０５４－２５９－２４２３
「ジュニアユースセレクション」係　　郷司　弘和　まで

＜　問合せ先　＞　指導責任者　郷司　弘和（ゴウシヒロカズ）ＴＥＬ０９０－７３１１－６３８７

＜　締　切　＞　平成２３年　１２月　３日（土）

＜　その他　＞　＊当日の怪我につきましては、当方にて応急処置はしますが、その後につきましては、保護者の責任において対応して下さい。

以　上

別紙1

平成２４年度　太陽ＦＣ　ジュニアユースセレクション　申込書

①	フリガナ	
	氏名	
②	生年月日	年　　月　　日生
③	郵便番号	〒　　－
	住　所	市　　区
④	電話番号	ＴＥＬ　　－　　－
⑤	緊急連絡先	－　　－
	※セレクション時にケガ等が発生した場合の連絡の為	
⑥	ポジション	
⑦	在学校名	小学校
⑧	所属チーム	
⑨	身長・体重	身　長　　Ｃｍ 体　重　　Ｋｇ
⑩	利き足	
⑪	サッカー暦	
⑫	練習参加希望者	１２月１７日（土）　１７：００～１９：００ 静岡北グランド（雨天時は体育館） 希望する　（希望する方は○印を付けて下さい。）
⑬	保護者氏名	印

TAIYOFOOTBALLCLUB