



ウイングス鹿沼SCセレクション開催のお知らせ

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素はウイングス鹿沼SCに対し格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、弊クラブは下記の通りセレクションを行うことになりましたのでお知らせします。

記

開催日時 ①1月27日(水) 19:00 ヴェルディ西の森サッカー場(駒生町1780-1)
②1月29日(金) 19:00 鹿沼自然の森運動公園サッカー場
③1月30日(土) 17:00 鹿沼自然の森運動公園サッカー場
*複数日参加可

1月30日(土)保護者説明会 17:00
フォレストアリーナ会議室(鹿沼総合体育館)

対象 小学6年生
中学1, 2年生若干名
中学1年GK

資格 ウイングス鹿沼SCの選手として登録ができる選手

内容 試合形式の実技

応募方法 ①氏名②生年月日③住所④連絡先⑤身長、体重⑥ポジション
⑦競技歴⑧学校名⑨保護者名⑩保護者の身長、スポーツ歴
⑪現所属チーム⑫参加日

以上を明記しFAXにて申し込んで下さい。
申し込み用紙はウイングス鹿沼SCホームページよりダウンロードできます。

HPアドレス <http://www.wings-kanuma.com/>

締め切り 2010年1月25日

参加費 1,000円

応募 ウイングス鹿沼SC事務局 FAX 0289-76-0056

問い合わせ ウイングス鹿沼SC事務局 TEL 090-3038-8430 担当 近藤

○クラブからの返信はいたしませんので、受験日に参加してください。

○当日、受験中のケガについては当クラブで応急処置はいたしますが、その後については保護者の責任において対応をお願いいたします。



| | | | |
|-----------------|---------------|----------|----------|
| フリガナ 氏名 | | | |
| 生年月日 | (西暦)19 | 年 | 月 日 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 (緊急連絡先) | 自宅 () | — | |
| | FAX () | — | |
| | 携帯 | — | — |
| ポジション | (詳しく書いてください) | (利き足) | 右 ・ 左 |
| 競技歴 | | | |
| 学校名 | 小学校) (入学予定中学校 | | 中学) |
| 保護者名 | | | |
| 保護者の身長 スポーツ歴 | | | |
| 現所属チーム | | | |
| 参加日 | (○で囲む複数可) | | |
| | 1月27日(水) | 1月29日(金) | 1月30日(土) |

※当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。