



埼玉県第4種登録団体チーム

2018年9月吉日

代表者 および 保護者各位

「フットボールクラブ深谷ジュニアユースチーム」 セレクション実施のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より当クラブに対して格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

FC深谷では、2019年度、新中学1年生のセレクションを下記の通り実施いたしますので、お知らせいたします。今後とも当クラブにつきまして一層のご配慮を賜りたく、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 参加条件： 現在小学6年生で保護者・所属チームの承認があり、セレクション合格後、FC深谷に入団する意志があるもの
- 募集人数： 新中学1年生25名(GK含む)
- 実施日時： 1次選考

①10月13日(土) 17:30～	②10月13日(土) 19:15～
③10月14日(日) 17:30～	④10月14日(日) 19:15～

※上記①～④のうちのいずれか1回のみでの参加となります(希望は第1、第2希望まで承ります)
※日程変更をお願いする場合がございます。
- 実施会場： 深谷市仙元山公園陸上競技場(深谷市上野台2568)
- 実施内容： 基本技術/ゲーム形式/各種測定等
- 参加費： 1,000円(傷害保険代、合否通知はがき代等含む) なお参加費は1次選考当日にご持参ください。
- 応募方法： 応募用紙(A4サイズ指定)に下記項目を記入し、郵便またはFAXでご応募ください。
- 2次選考以降の日程について： 選考合格通知にてお知らせいたします。
- 明記事項

- ①本人氏名(ふりがな)②受験ポジション(FPまたはGK)③保護者氏名(ふりがな)/捺印
 ④郵便番号・住所⑤電話番号(緊急連絡先)⑥本人の生年月日
 ⑦1次セレクションの希望日時(第1回～第4回の中で、第1希望、第2希望を選択して下さい)
 ⑧本人の現在の身長/体重/足のサイズ⑨本人の過去の身長/体重の経過(小学1年～6年生までの健康診断結果)⑩利き足
 ⑪50m走タイム(学校でのスポーツテスト記録等)⑫20mシャトルランの記録(学校でのスポーツテスト記録等)
 ⑬両親の身長⑭祖父母の身長⑮現所属学校⑯現所属チーム及びその代表者(または監督)氏名⑰得意なポジション(2つ)
 ⑱所属チーム歴⑲代表歴/選抜歴/トレセン歴等⑳家族構成(両親や兄弟のスポーツ歴や身長等)㉑既往歴(持病も含む)
 ㉒アルディージャスクール在籍の有無 ㉓自己PR

10. 応募〆切： 1次選考希望日5日前まで 応募用紙必着

11. 応募先及び問い合わせ先：

FC深谷事務局

〒366-0824 埼玉県深谷市西島町2-14-4 NTTビル1F

「フットボールクラブ深谷」(小林智090-8941-4205・小林凜080-8823-7626)

TEL/048-573-6210 FAX/048-573-6311

ホームページ：<http://www.fcfukaya.com/>

2018年度フットボールクラブ深谷セレクション申込書

整理番号	
------	--

本人氏名	ふりがな				受験ポジション(どちらかに○)		
					FP	GK	
保護者氏名	ふりがな				印		
住所	〒						
電話番号	自宅 (携帯)						
生年月日	年		月		日		
1次セレクション参加希望日 ※第1希望、第2希望に1つずつ○を付けて下さい。 ※希望に沿えない場合もございます。	第1回:2018年10月13日(土)17:30~19:00 (第一希望 ・ 第二希望)						
	第2回:2018年10月13日(土)19:15~20:45 (第一希望 ・ 第二希望)						
	第3回:2018年10月14日(日)17:30~19:00 (第一希望 ・ 第二希望)						
	第4回:2018年10月14日(日)19:15~20:45 (第一希望 ・ 第二希望)						
本人の現在の身長/体重/足のサイズ	身長	cm		体重	kg		
本人の過去の身長/体重経過(身体測定結果)	学年	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	
	測定日	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
	身長	cm		cm		cm	
	体重	kg		kg		kg	
利き足/50m走タイム/20mシャトルラン	利き足		50m走		20mシャトルラン		
両親の身長	父		cm		母		
祖父母の身長	父方(祖父/祖母)		cm		母方(祖父/祖母)		
現所属学校/所属チーム/代表者氏名	現所属学校		小学校		現所属チーム		
得意なポジション(2つ)	①			②			
所属チーム歴	年月	これまでの所属チーム歴			年月	これまでの所属チーム歴	
代表・選抜・選抜歴	年月	代表・選抜・トレセン歴			年月	代表・選抜・トレセン歴	
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長(cm)	スポーツ歴/年数/実績		
既往歴/持病 (現在の怪我也含む)	年	症状:			年	症状:	
	年	症状:			年	症状:	
アルディージャスクール生ですか?	はい		校		曜日	いいえ	
自己PR							