

## 女子サッカー部体験クラブ実施要項

1. 日 時： 9月20日（日） 15：30～19：30  
15：30～17：00 活動に関するレクチャー、個別相談  
17：00～19：00 トレーニング  
※会場の都合でこの日時しか練習会場を抑えられませんでした。終了が遅い時刻になりますのでご了承ください。
2. 場 所： 軽井沢風越公園（長野県軽井沢町発地 1157-6）
3. 持 ち 物： トレーニングができる服装・道具、飲料水、タオル、参加書
4. 申込方法： 下記に記載しておりますメールアドレスに、①参加希望者の名前（ふりがな）、②中学校名・学年、③所属クラブ（部活・サッカークラブ）、④ポジション、⑤選抜歴（トレセン、代表など）を明記の上送信してください。  
申込締切は、9月17日（木）18：00といたします。  
送信元は中学校から、各家庭からのどちらでも構いません。  
※長野県内中学校および群馬県一部中学校には案内を送付していますので、まずは担任の先生にご相談ください。
5. 備 考： 終了が遅い時間になりますので、必ず保護者同行でご参加ください。  
1週間前より各自で体調チェックを行っていただき、生徒および同居の家族に少しでも体調が優れない方がいる場合は、今回のご参加はお控えください。また、当日来ていただいた際に体温測定のご協力をお願いいたします。コロナウイルス感染防止対策へのご理解・ご協力をお願いいたします。

佐久長聖高等学校 担 当 塚田 稜（顧問） Email r.tsukada.1013@gmail.com 電 話 080-1197-8122
---

佐久長聖高校女子サッカー部体験クラブ参加書

年 月 日現在

ふりがな 氏名		
生年月日	年 月 日生	満( 歳) (緊急電話番号)
ふりがな		(緊急連絡先者名)
現住所 〒		自宅最寄駅:
中学校名		
所属クラブ		
年	月	サッカー歴 (代表歴・トレセン歴・選抜歴なども記載)
年		他のスポーツ活動歴
所属チームでのポジション		プレーのストロングポイント
チャレンジしてみたいポジション(複数可)		
保護者様署名		㊟
部活顧問又はクラブ代表者署名		㊟

※当日、受付の際にご提出してください  
 ※提出後、情報漏えいには厳重に注意致します  
 ※複数の選手のご参加をさせていただく場合は、コピーして使用して下さい