

関係者 各位

桐蔭学園高校サッカー部
部長 富田 隆幸
監督 八城 修

桐蔭学園高校サッカー部 練習会について

暑さが日ごと増してまいりましたが、いかがお過ごしでしょうか。また、平素より本校の教育活動、部活動にご理解・ご協力いただき厚くお礼申し上げます。さて桐蔭学園高等学校サッカー部では、下記要領にて練習会を実施いたしますのでお知らせいたします。本校サッカー部での活動を希望する生徒をご紹介の上、ぜひご参加ください。

記

- 1、日時 2021年7月17日(土)・7月22日(祝木)・8月20日(金) *いずれか1日
- 2、集合場所 桐蔭学園サッカークラブハウス 受付開始 15:15・16:00～練習会
- 3、場所 桐蔭学園多目的グラウンド
- 4、服装 サッカーのできる準備
- 5、持ち物 参加承諾書・健康チェックシート(持参できない方は参加できません)・飲み物
- 6、注意事項
 - ・参加承諾書・健康チェックシートのない生徒の参加は認めません。
 - ・この練習会は高校の合否を決定するものではありません。本校に入学するには入学試験を受験し、合格する必要があります。
 - ・けがや事故において初期対応はしますが、その後の処置については責任を負いませんので、自己責任でお願いします。
 - ・保護者の練習会見学はできません。無観客で行います。(送迎可)
 - ・発熱、体調不良者は絶対に参加しないでください。
 - ・公共交通機関を利用するときはマスクを着用してください。
- 7、問合せ先 サッカー部コーチ 平塚和音まで (090-2666-6518 / kazune0114@toin.ac.jp)

2021年 月 日

桐蔭学園高校サッカー部 宛

参加申込書および承諾書

桐蔭学園高校サッカー部の練習会への参加を申し込みます。また保護者は練習会への参加を承諾します。なお往復の交通にかかわる事故やプレー中のけがについては自己責任において対応します。

【参加希望日】 *いずれかに○を付けてください。

・7月17日(土) 7/14 締切 ・7月22日(祝木) 7/19 締切 ・8月20日(金) 8/17 締切

所属チーム _____ *所属チームの許可を取りご参加ください。

監督名 _____ 監督連絡先 _____

氏名 _____ 希望ポジション _____

保護者名 _____ 印 _____ 保護者連絡先 _____

*メール kazune0114@toin.ac.jp fax : 045-974-1343 で申し込みください。

原本は必ず持参してください。