

令和3年度練習会（セレクション）実施のお知らせ

前略 皆様方におかれましては益々のご健勝のこととお慶び申し上げます。

昨年度はコロナ禍出の活動を余儀なくされ、T4リーグでは2位となるものの、昇降格無しのレギュレーションに泣きました。今年度は7月19日時点で首位と、T3リーグ昇格へ向けて、チーム一丸となって邁進しております。また、第100回全国高校サッカー選手権大会は国体強化校として2次予選からの出場が決まっております。

さて、下記日程に於いて、令和3年度中学3年生対象のセレクションを実施いたします。今年度は本校サッカー部の練習にご参加頂く方式とさせていただきますので、各回の定員を10名までといたします。人数が定員に達した時点で次回セレクションへのご案内となりますので宜しくお願いいたします。

万障お繰り合わせの上、奮ってご参加くださいますようお願いいたします。下記日程で都合がつかない場合、定員に達して、ご参加頂けなかった場合は、個別に日程調整させていただきますので、下記問い合わせ先にご連絡ください。皆様の進路選択の一助となれば幸いです。宜しくお願いいたします。

草々

記

日	程	第1回	7月29日(木)	森ヶ崎公園サッカー場	10時30分集合
		第2回	7月30日(金)	森ヶ崎公園サッカー場	10時30分集合
		第3回	8月6日(金)	富士通スタジアム川崎	11時30分集合
		第4回	8月20日(金)	森ヶ崎公園サッカー場	14時30分集合
		第5回	8月27日(金)	森ヶ崎公園サッカー場	14時30分集合

申込方法：下記 URL または QR コードより申し込み
<https://forms.gle/mKBnrAYnm3XB3RuNA>



実施内容：各回とも本校部員のトレーニング（1時間30分～2時間）に参加する形式（各回10名まで）

※参加人数によっては内容を変更することがあります。

持ち物：所属チームのユニフォームまたは練習着、スパイク、飲み物、参加同意書、プロフィール記入用紙

注意事項：移動時を含めトレーニング中以外はマスクの着用をお願いします。

当日体調が優れない場合は参加を見合わせてください。参加同意書の提出が必須です。

当日会場において検温・手指消毒にご協力ください。

飲み物は各自で準備してください。感染症対策の観点からこちらでは準備しません。

怪我については応急処置をしますが、その後については責任を負いかねます。

その他：悪天候等による実施の有無はサッカー部 HP「活動ブログ」にてお知らせします

お問い合わせ

大森学園高等学校（TEL）03-3762-7336

小川（携帯）090-2724-1580

小倉（携帯）090-7402-4944

Mail：t-ogura@omori-gakuen.ac.jp

HP <http://www.moriko-kai.jp/club/soccer/>



大森学園高等学校 サッカー部 プロフィール記入用紙

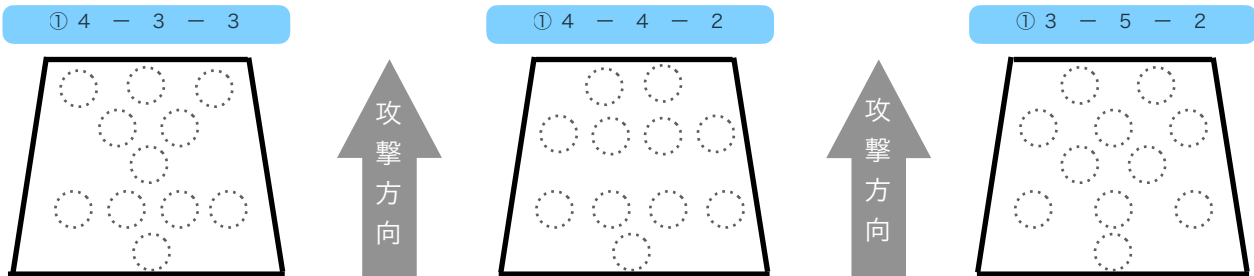
記入日 20 年 月 日 第 () 回練習会

ふりがな			身長	cm
氏名			体重	kg
			靴のサイズ	cm
生年月日	200 年 (平成 年) 月 日		50M走	秒
出身中学	区 / 市 立 中学校		クラス担任氏名	
住所	〒			

続柄	氏名	勤務先 / 学校名	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

3年生	自宅	保護者		続柄 ()	本人						
	内申	国語	数学	理科	社会	英語	保健体	美術	音楽	技術	合計
	出席状況	欠席		遅刻		早退					

希望ポジション：①～③のシステムの全てで、第1・2希望のポジションを記入する（○の中に数字を記入）
 第1・2希望はFW・MF・DFで異なるポジションに記入する。（例：FWの左右で①②は不可）GKはGKのみで可。



		所属チーム	背番号	監督（代表）名
経歴	U-12			
	U-15			

選抜歴	選抜名	学年	備考（結果・アピール）

希望進路	①	②	③
------	---	---	---

大森学園高等学校を希望する場合、普通科か工業科も記入して下さい

この個人情報は練習会以外の用途では使用しません

備考（本校使用欄）

令和3年度大森学園高校サッカー部練習会（セレクション）参加同意書

練習会（セレクション）参加日 令和3年 月 日

健康管理チェックシート					
フリガナ 氏名	年齢（ ）	中学校名 (クラブチーム)			
住所		電話番号（保護者の電話番号）			
当日の体温			度		分
◎練習会前2週間における健康状態 はい、いいえのどちらかに○をつけてください。					
ア	37.5℃を超える発熱がない。	はい・いいえ	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	はい・いいえ
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。	はい・いいえ	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	はい・いいえ
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	はい・いいえ	キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	はい・いいえ
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	はい・いいえ	ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	はい・いいえ
上記に間違いありません。練習会への参加に同意します。					
保護者氏名				印	

※ 本同意書・健康管理チェックシートは1月間保管します。

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校が、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。