

2016年5月12日

チーム代表者 各位

公益社団法人 滋賀県サッカー協会
1種 委員長 光吉 英宣

第4回 日本スポーツマスターズ（35歳以上）大会選手選考会実施の件（ご案内）

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、社会人連盟ならびに滋賀選抜の活動に対し、ご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記大会開催にあたり、滋賀県と致しましては1種登録選抜チームにて大会に参加する予定です。

つきましては、選抜選手の選考を下記のとおり実施いたしますので、貴チーム所属のやる気のある選手をご推薦のうえ、本選考会に派遣していただきますよう、よろしくごお願い申し上げます。

諸事ご多忙のところ誠に恐縮とは存じますが、格別のご高配を賜りたく重ねてごお願い申し上げます。
敬具

記

1. 場 所 : J FREE PARK (人工芝) 滋賀県草津市西大路町13
2. 日 時 : 2015年5月29日(日) 17時45分グランド集合
※6月5日(日)、6月18日(土) ナイターにてトレーニング実施予定
3. 参加資格 : ①1981年4月1日以前に生まれた方
②2016年4月1日現在、滋賀県在住(住民票所在地)か在勤、もしくは2016年度登録第1種登録で所在地が滋賀県のチームに登録している方
③チーム代表者の推薦(または了承)を受けた方
④6月25日(土)にビッグレイクで行われる関西大会に参加できる方
4. 申込方法 : 別紙セレクション用紙に必要事項を漏れなく記入し、代表者捺印のうえ、下記連絡先に封書またはFAXもしくはメールにてお申し込みください。
※切: 5月21日(土) 必着
※切後の問い合わせは、下記事務局木幡までご連絡ください)

<<エントリー用紙に記載いただいた個人情報の取り扱いについて>>

- ・ご提供いただいた氏名等の各種個人情報は、本選考会にのみ利用するものであり、個人情報保護法に則り、目的外の利用は絶対に行いません。
- ・使用目的を終えた本エントリー用紙は、速やかにシュレッダーにて裁断することにより廃棄処分いたします。(返却はいたしません)

【スタッフ】

光吉 英宣・杉谷 良彦・増田 一博 (滋賀FA社会人連盟)

【連絡先(お問い合わせ先)】

(社) 滋賀県サッカー協会社会人連盟事務局 木幡 一輝
携帯電話: 090-9052-5782
E-mail: shigafa@oregano.ocn.ne.jp

滋賀選抜（オーバー35）選手選考会 エントリー用紙

チーム名： _____

①

氏名		ポジション (詳しく)			
生年月日		身長	CM	体重	KG
アピール する特徴 (長所)					

選手登録番号：

②

氏名		ポジション (詳しく)			
生年月日		身長	CM	体重	KG
アピール する特徴 (長所)					

選手登録番号：

③

氏名		ポジション (詳しく)			
生年月日		身長	CM	体重	KG
アピール する特徴 (長所)					

選手登録番号：

④

氏名		ポジション (詳しく)			
生年月日		身長	CM	体重	KG
アピール する特徴 (長所)					

※「ポジション」記載例 … “4-4-2の右サイドバック”など、利き足やシステムまで上記の者をオーバー35滋賀選抜選手選考会に派遣（推薦）いたします。
上記の者の個人情報を提供することに同意いたします。

2016年__月__日

チーム代表者氏名： _____

(エントリー用紙が足りない場合は、恐れ入りますが各位にて必要部数をコピーしてご記入願います)
(ただし、上記必要事項が記入できるのであれば、様式は特に指定いたしません)

※今回、個人情報保護法の関係上、選手個人の住所はお伺い致しません。

可否通知を含めたすべての連絡は、チーム代表者を通じて行います。また、可否に関しては、監督・スタッフが決定致します。可否に関するお問い合わせについては受付できませんので、予めご了承下さい。