

名古屋オーシャンズ エリートプログラム（選抜チーム）

参加条件確認書

【参加条件】

- ・原則、所属スクールのレッスン日（最低週1日）と、毎週日曜（18:30-20:30）及び毎週木曜日（18:00～20:00）のエリート活動日に参加可能であること。※所属スクールのレッスン曜日が重なった場合は曜日変更もしくは、所属会場転籍でご対応お願いいたします。
- ・1年間のフットサル大会出場を所属のサッカーチームではなく当チームでフットサルチーム登録すること。（その旨を所属サッカーチームの了承が得られること。所属サッカーチームでサッカーの公式試合に出場は可。所属サッカーチーム自体がフットサル公式試合に出場しない場合もサッカーチームの了承が必要）
- ・外部一般応募の方はセレクション合格後、最寄りのスクールに必ず入会をすること。
- ・バーモントカップにおいては、サッカーチームではなくエリートプログラムの活動を優先すること（その他の活動については任意）

参加条件を満たしていることをここに証明します

参加選手氏名 _____

保護者氏名 _____

【所属チーム確認】

この度は名古屋オーシャンズのエリートプログラムへのご参加を認めて頂きまして、誠にありがとうございます。

エリートプログラムの活動は来年8月までを予定しております。限られた期間ではございますが、フットボール選手として1人の人間としての成長を手助けできるよう責任を持って指導させて頂きます。

尚、毎年愛知県のバーモントカップ予選とフジパンカップなどのサッカー大会の日程が重複することがございます。

その他色々ご迷惑をお掛けすることもあるかとは思いますが、限られた期間内のことでもございますので、何卒ご理解ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

所属チーム名 _____

所属チーム連絡先（TEL） () _____

所属チーム代表者様ご記入欄

（所属選手名） _____ の名古屋オーシャンズ エリートプログラムへの参加を認めます

代表者

印

ご記入の上、エリートプログラムコーチにご提出ください