

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、週2回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。
- ・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。

フットサルを通じて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いただきます。

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、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