

# F.THREE U-15

## ～3次募集のお知らせ～

### 第3期生となる選手を募集致します



Football Fantasy Field

# F.THREE U-15

## ～F.THREE STYLE～

選手の個性が最大限に発揮された  
攻守ともに攻撃的なサッカー

#### 活動場所

★大形エフスリー  
その他公共施設

#### 活動日

★平日3日、土日 計週5回

#### 定員

★5名程度

#### 体験会&選考会

★体験会  
第1回 11月 6日(月)19時～21時  
第2回 11月 9日(木)19時～21時  
★選考会  
第1回 11月19日(日)  
19時30分～21時30分

#### 費用

★年会費…30,000円  
★月会費…12,000円

※別途チームウェア、傷害保険、選手登録料、遠征費等掛かります。

#### スタッフ

★監督 福田 将宗  
(日本サッカー協会公認B級ライセンス)  
★コーチ 皆川 祥大  
(日本サッカー協会公認B級ライセンス)  
★コーチ 佐藤 英行  
(日本サッカー協会公認B級ライセンス)

その他、エフスリースタッフでサポート致します。

※体験会へ参加を希望される方は、大形エフスリーへメールでご連絡ください。  
※選考会へ参加を希望される方は、申込み用紙にご記入いただきFAX又は郵送にてお申込みください。  
※体験会、選考会ともに参加費は無料です。  
※申込み人数により日程、時間等の変更がございます。  
※追加選考会を実施する可能性もあります。(3次募集等)  
※体験会は、1回につき15名までとなります。何回でもご参加いただけますが参加人数が多数の場合は新規の選手を優先致します。  
※選考会要項と申込み用紙は、大形F3ホームページよりダウンロードください。

★お申込み先★  
大形フットサルクラブ・エフスリー  
〒950-0821 新潟市東区岡山1285  
TEL/FAX 025-278-8808  
MAIL oogata@f-three.jp  
担当 福田



## F.THREE U-15 選考会 3次募集について

日頃は格別のお引き立てをいただき、ありがたくお礼申し上げます。

さて、表記の通り 2018 年度の F.THREE U-15 選考会 3 次募集を現小学 6 年生対象に開催致します。  
つきましては、下記要項にて受験者を募集致します。

### ★参加資格

- ・合格した場合、2018 年度より登録可能な現小学 6 年生の男子。
- ・ F.THREE U-15 への入団を強く希望する方。
- ・保護者、現所属チーム代表者の承諾を得た方。

### ★日時・会場・費用 ※雨天決行

第 1 回 2017 年 11 月 19 日(日) 19 時 30 分～21 時 30 分 大形フットサルクラブ・エフスリー 参加費無料

※追加選考会を実施する可能性もあります。(4 次募集等)

### ★選考内容

実戦形式を中心にスキルや運動能力をテストします。

※サッカーの試合ができる準備をしてお越しくください。(スパイク、ボール、水分持参)

### ★応募方法

申込用紙に必要な事項を明記の上、下記申し込み先へ郵送もしくは FAX のどちらかでお申込みください。

**11 月 17 日(金)必着**

### ★申し込み先

大形フットサルクラブ・エフスリー

〒950-0821 新潟市東区岡山 1285

F.THREE U-15 セレクション係

TEL/FAX 025-278-8808 (受付時間 17:00～22:00)

担当 福田

### ★合否について

選考後、郵送にてご連絡致します。

### ★注意事項

- ・選考会時における怪我につきましては、応急処置を致しますが、その後の対応は各自でお願い致します。
- ・お申し込み時にお知らせいただいた個人情報は、選考会における参加者の管理、緊急連絡、傷害保険や情報のお知らせ等のために使用させていただきます。



F.THREE U-15 選考会 3 次募集

〒950-0821 新潟市東区岡山 1285

TEL/FAX 025-278-8808

記入日 2017 年 月 日

F.THREE U-15 選考会申込書			
フリガナ		現所属チーム	
氏名			
住所 〒		電話番号	
		緊急時連絡先	
メールアドレス			
生年月日	年 月 日	満 歳	身長 cm 体重 kg
ポジション	FW MF DF GK	利き足 右足 左足	50m 走タイム 秒
サッカー歴	年	F3 スクール在籍校※該当者のみ	
志望理由			
保護者署名		印	
現所属チーム	選手名	の選考会参加を認めます。	
代表者署名	代表者名	印	2017 年 月 日