



2024年度 舟島フレンドシッパーズSC

サッカースポーツ少年団員(継続・新規)募集!

募集期間 2024年2月1日(木)～2025年2月28日(金)

募集対象者 : 阿見町及び近隣の市町村に居住の年長園児から6年生までの男子、女子とし、舟島小学校での練習に参加できる方とします。

申込み方法 : 入団申込書に必要事項を記入し、[入団費を添えて事務局](#)へお申込み下さい。

☆入団費は、[2,000円](#)とします。

(内訳は、日本スポーツ少年団登録費 800 円、スポーツ安全保険費 800 円等含む)

事務局 : 阿見町南平台1 - 15 - 7 担当 向島

問い合わせ 携帯 090-6483-3414

活動場所等 : 練習は舟島小校庭及び阿見総合運動公園にて、土曜・日曜の午後及び平日の放課後に行いますが、詳細は月間練習計画(ホームページに記載)による。

活動状況等 : 創立は平成10年4月1日で、令和5年度は、会員41名(男子29名、女子12名)指導者11名で活動を行いました。

その他 : 入団後、月会費として月々 [1,000円](#) を納めていただき、大会への参加費や用具等の購入、育成会行事費用等の少年団活動に使用しています。

☆[月会費](#)の納入方法及び活動内容等については、4月上旬に開催予定の2024年度会員総会又は、会計よりご説明いたします。

-----き-----り-----と-----り-----

舟島フレンドシッパーズSC サッカースポーツ少年団入団申込書

フリガナ 入団者氏名				学年	年	性別	
住 所	〒						
生年月日	(西暦で記入) 年 月 日生					年齢	歳
連絡用 (緊急含む)	自宅電話又は携帯電話 (緊急連絡メール用)						
	携帯メールアドレス (緊急連絡メール用)						
<p><記入要領></p> <p>1 氏名にフリガナを忘れずに、学年及び年齢については、新年度4月1日現在でお願いします。</p> <p>2 生年月日については、西暦で記入してください。</p> <p><同意事項></p> <p>1 スポーツ安全保険に加入すること。(費用は入会費に含まれており、手続きは事務局で行う)</p> <p>2 保護者は、子供の健康状態をチェックし活動に参加させる。</p> <p>3 会員の活動中における事故について、指導者及び本会に故意又は重大な過失があった場合のみ責任を負う。</p> <p>4 入団者は、舟島フレンドシッパーズサッカークラブ少年団規約を遵守する。 ※規約は、3月下旬配布の総会資料に添付します。</p> <p style="text-align: center;">以上のおとり同意し入会を承諾します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名 _____</p>							