



2024年度 舟島フレンドシップーズSCサッカー少年団

指導者（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：阿見町及び近郊に居住又は勤務し、舟島小学校での練習に参加できる方で、サッカー4級審判免許以上を取得されているか、今後取得を希望されている方とします。

申込方法：入団申込書に必要事項を記入し、スポーツ安全保険費を添えて事務局まで、お申込み下さい。

☆スポーツ安全保険費1,850円で、保険有効期間は、2024年4月1日から翌年3月31日までの1年間となります。

事務局：南平台1-15-7 担当 向島

問い合わせ 携帯 090-6483-3414

活動場所：練習は舟島小グラウンド等において、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（舟島フレンドシップーズSCホームページに掲載）による。

活動状況：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。

活動内容：練習及び各種大会での団員への指導育成活動となります。

-----き-----り-----と-----り-----

舟島フレンドシップーズSCスポーツ少年団指導者申込書

※継続の方も今年度、再確認のため下記事項に全てご記入頂きご提出お願いします。

| | | | | |
|---------------|----------------------------|--------|---------|--|
| ふりがな 入会者氏名 | | 電 話 | 携帯 | |
| | | | メールアドレス | |
| 住 所 | 〒 阿見町 | | 自宅 | |
| | | | PCアドレス | |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日生 | 年 齢 | 歳 | |
| 職場等 | 職場名 | 職場電話 | | |
| | *阿見町スポーツ少年団本部提出書類に必要となります。 | | | |

<記入要領>

- 1 氏名にふりがなを忘れずに、年齢については、新年度4月1日現在でお願いします。
- 2 生年月日については、西暦で記入してください。

<同意事項>

- 1 スポーツ安全保険に加入すること。(手続きは事務局で行う。)
- 2 支援者、指導者としての活動時、ご自分の健康状態をチェックして参加してください。
- 3 活動中の事故責任について、支援者及び指導者に故意又は重大な過失があった場合のみ責任を負う。
- 4 入団者は、舟島フレンドシップーズサッカークラブ規約を遵守する。
(3月下旬総会資料配布)

以上のとおり同意します。

令和 年 月 日 氏名 _____