



2018年 2月吉日
 亀山サッカースポーツ少年団育成会会長
 前川 浩行 (2018年度)
 先山 寛一 (2017年度)
 亀山SSS 代 表 西澤 武彦
 監 督 小堀 智志

2018年度 亀山サッカースポーツ少年団 新規入団者募集♪

【募集要項】

1. 対象者 サッカーやスポーツの好きな小学生(1～6年生男女) & キッズ(園児年長)
2. 入団費 小学1～3年生 10,000円 保険料+登録費 2,600円
 (年会費) 小学4～6年生 15,000円 保険料+登録費 2,600円
 キッズ(園児年長) 1,000円 保険料 800円
 * スポーツ保険料(800円)、協会登録費(1800円)は、
 入団費(年会費)に含まれてない為、別途徴収いたします。



3. 練習日・場所
 毎週土・日曜日 9:00～12:00/13:00～16:00 亀山小学校グランド
 (キッズは、9:00～11:00)
 * 上記以外にも、必要に応じて練習します。

4. 申し込み方法
 下記の申し込み用紙に必要事項を記入の上、入団式の時に提出してください。

2018年度 亀山サッカースポーツ少年団入団式

日 時 2018年 3月11日(日) 受付 8:30 開式 9:00
場 所 亀山小学校体育館
持ち物 入団申込書・年会費・保険料+登録費・体育館シューズ
 ※駐車場は、JA東びわこ直売所横の亀山出張所駐車場をご利用下さい。

5. その他
 - 1) 練習時の服装
 指定の練習用ユニホーム・パンツ・ソックスを購入頂きます。(キッズは、自由です。)
 * 入団式後の総会で説明致します。
 - 2) 自転車の利用
 練習時は、学校までの自転車の利用は認めてますが、
 各家庭で交通安全の指導の方は、よろしく願います。
 - 3) 試合会場への移動
 試合会場へは、小学校に集合後、グループ別に乗り合いでの送迎をお願いします。

6. 体験練習会
 毎週日曜日 9:00～12:00 亀山小学校グランド
 *運動の出来る服装で、気軽に参加してください～♪

7. 問い合わせ
 亀山SSS代表 西澤 武彦 TEL 090-8215-0408 / 0749-25-0818
 携帯メール take-2430japan@ezweb.ne.jp
 PCメール angelique.1999@krb.biglobe.ne.jp
 ホームページ <http://kameyama-sss.jp/>

-----キリトリ-----

亀山サッカースポーツ少年団育成会会長行 記入日 年 月 日

亀山サッカースポーツ少年団入団申込書

この度、貴スポーツ少年団に下記の者の入団を申し込みます。

学 校 名	新学年	入 団 者 氏 名 (フリガナ)	生年月日(西暦)
小学校	年生		年 月 日
育成会会員(保護者)の氏名(フリガナ)		住 所	
印		滋賀県	
TEL	緊急時連絡先		

私は、団の活動を支援する育成会に入会すると共に、活動中の事故・障害については、
 団加入のスポーツ障害保険以外は、当方で責任を負います。

* 要望事項(ご意見等をご記入ください。)

育成会会員・団員各位

2018年 2月吉日
亀山サッカースポーツ少年団育成会会長
前川 浩行
亀山SSS 代表 西澤 武彦
監督 小堀 智志



2018年度 亀山サッカースポーツ少年団 卒団式 & 入団式

日 時 2018年 3月11日(日) 受付 8:30～ 開式 9:00～
場 所 亀山小学校体育館
持 物 体育館シューズ
* 団員 & キッズは、卒団式 & 入団式終了後は、グラウンドにて練習を行います。

2018年度 亀山サッカースポーツ少年団 育成会 総会

日 時 2018年 3月11日(日) 卒入団式終了後 10:30～
場 所 亀山小学校校舎内多目的室(3F)
年 会 費
1～3年生 10,000円 保険料+登録費 2,600円
4～6年生 15,000円 保険料+登録費 2,600円
キッズ(園児年長) 1,000円 保険料 800円
【スポーツ保険料(800円)、協会登録費(1,800円)は、
年会費に含まれてない為、別途徴収いたします。】

* 2018年度の保険の手続き・協会登録・団員名簿を作成の為、
必要事項を記入の上、年会費 & 保険料 + 登録費と共に受付にお渡しください。

☆問い合わせ 亀山SSS代表 西澤 武彦 090-8215-0408 / 0749-25-0818
携帯アドレス take-2430japan@ezweb.ne.jp
PCアドレス angelique.1999@krb.biglobe.ne.jp

キリトリ

キリトリ

キリトリ

亀山サッカースポーツ少年団育成会会長行

記入日 年 月 日

学 校 名	新学年	団 員 氏 名 (フリガナ)	生年月日(西暦)	背番号
小学校	年生		年 月 日	

育成会会員(保護者)の氏名(フリガナ)		住 所	
印		滋賀県	
TEL		緊急時連絡先	

*要望事項(ご意見等をご記入ください。)