

関係各位

SALFUS oRs ジュニアユース
代 表 伊與田 慎**SALFUS oRs ジュニアユース セレクションのご案内**

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、SALFUS oRs では、下記の日程におきまして現6年生を対象にセレクションを実施させていただきます。

参加ご希望の方は別紙申込書にてお申込みいただきますようお願い申し上げます。

本年度はセレクション日を1回としたのは、現中学1年生の練習に下記日程で可能な日に参加して頂き、練習でのプレーを参考にし随時早期合格とさせて頂く方式を採用する事とした為です。(練習参加型セレクション)積極的に練習に参加してください。セレクション用紙を提出して頂いている選手から合格を出しますのでお早目のセレクション用紙の提出をお勧め致します。

当クラブが求める選手は、現状の選手の力量は選考の僅かな部分で、当クラブで3年間ひたむきに努力し、向上心を持って続ける意志がある選手を募集しております。沢山のご応募お待ちしております。

敬具

★現中学1年生の練習に参加が可能です。(何回でも参加できます)

第二・第三水曜日 19:00～清水一中学校 G

9/9・9/16・10/14・10/21・11/11・11/18 (第二・第三水曜日)

※セレクション用紙を提出済みの選手が練習参加して頂いた場合、練習でのプレーを参考にし、セレクション前に早期合格とさせて頂きますので是非参加して下さい。

参加希望の選手は、所属チーム名と名前と参加希望日を明記しメールにてお申し込みください。

送信先メールアドレス ⇒ mail@orcs.or.jp

＜所属チームの許可を得て参加してください＞

練習参加時は保険に加入していませんので各自の対応をお願いします。

※指定日以外の練習に参加希望の選手はご相談下さい。

※当日の連絡(悪天候等による中止等)はメールにて連絡致します。

当クラブからのメール(mail@orcs.or.jp)を受信できるように設定お願いいたします。

【セレクション】

1. 日 時

2026 年 12 月 5 日(土) 19:00～【清水一中学校 G】 18:30～受付

※雨天の場合はサルファス G 予定

※当日の連絡(悪天候等による中止等)はメールにて連絡致します。

当クラブからのメール(mail@orcs.or.jp)を受信できるように設定お願いいたします。

＜予備日＞2026 年 12 月 13 日(日) 19:00～【清水一中学校 G】 18:30～受付

2. 場 所 【清水一中学校G】(静岡市清水区宮代町 5-55)

3. 内 容 実技/50m走/ゲーム形式

4. 申込方法 別紙の参加申込書に記入のうえサルファス事務局まで **FAX 054-347-2771** してください。
(郵送もしくは持参も可)

5. 費 用 参加費1000円を当日持参してください。(スポーツ傷害保険、通信費等として)

6. 締 切 り 2026 年 12 月 4 日(金)

7. 持 ち 物 サッカー用具/ボール

8. そ の 他

● 当日のケガなどについて、当方にて応急処置は致しますが、その後は各自の責任において対応して下さい。

※ **SALFUS oRs ジュニアユースについて**

【1】練習および試合

- ・ 練習はサルファス清水人工芝G(大内)、清水一中、興津中グラウンドほか
- ・ 試合は静岡県クラブユース連盟、静岡県サッカー協会及び清水サッカー協会主催の大会等。

【2】月会費 14,000円(別途年会費あり/積立て金はありません)

静岡県 U-15 サッカーリーグ 1 部リーグ所属 / 静岡県 U-13 サッカーリーグ TOPリーグ所属

日本クラブユース選手権 (東海大会 10 回出場 全国大会 1 回出場)

事務局(申込み先) 及び お問い合わせ先

サルファス清水事務局 〒424-0061 静岡市清水区大内 119-3

TEL 054-347-2751 FAX 054-347-2771

2027 年度 SALFUS oRs ジュニアユースセレクション申込書

※ 参加資格 現小学6年生

セクション日	12/5(土)
SALFUS oRs メールアドレス	mail@orsc.or.jp

フリガナ						
氏名						
小学校名			所属 チーム			
生年月日						
住所	〒 —					
電話番号	- -		緊急連絡先			
保護者氏名				保護者印	印	
身長	cm	体重	kg	50m走	秒	
得意なポジション (複数○可)	FW ・ MF ・ DF ・ GK			利き足		
サッカー歴・・・ 戦績／選抜など						
所属チーム 監督・責任者署名	印					
確認事項	第1希望チーム （ ） 第2希望チーム （ ） ■ 該当する事項に○を付けてください。 他クラブのセレクションを受けている 他クラブのセレクションを受ける予定がある 私立中学校への進学を考えている					

お申込み先（FAXもしくは郵送）

サルファス清水事務局 〒424-0061 静岡市清水区大内 119-3

FAX 054-347-2771