



2026年6月吉日

株式会社エスパルス
教育事業部/サッカースクール

エスパルスサッカースクール選抜クラス

『アバンテクラス』『スペシャルチャイルドクラス』

定期追加選考会 参加承諾書

エスパルスサッカースクール選抜クラス『アバンテクラス U10/U12・スペシャルチャイルドクラス U8 定期追加選考会』に参加するにあたり、所属チーム代表者様の了承を得ましたので、選考会に参加します。

◆参加希望クラスに○をつけてください

清水エリア： (月) U8 (木) U8 : 2年 / U7 : 1年

(水) U10 (木) U10

静岡エリア： (月) U8 (水) U8

(月) U10 (水) U10

富士エリア： (月) U8 (水) U8

藤枝エリア： (月) U8 (水) U8

(月) U10 (水) U10 (月) U12 (木) U12

選手氏名： _____

保護者氏名： _____ 印

所属チーム名： _____

チーム代表者様氏名： _____ 印

チーム代表者様連絡先： _____

<問い合わせ先>

(株)エスパルス 教育事業部/サッカースクール 担当：大川井
TEL : 050-9002-5925 (平日 10:00~18:00) FAX : 054 - 654 - 1256

S-PULSE