

西高津ウルヴァリズ申込について

2018/4/1

西高津ウルヴァリズ

西高津ウルヴァリズに入団希望の方は下記内容を確認し、申込書に記入後切り取り提出してください。

記

- 1. 目的** バasketボールを一生懸命プレイすることを楽しみ、競技を通じてライフスキルの獲得を目指す。
また、全員が全てのポジションの練習を行い、将来にわたって通用するスキル、戦術の習得を目指す。
- 2. 参加条件** ◆下作延、高津、久地、上作延小学校の学区在住の小学生である事（それ以外は要交渉）。
◆男子・女子ともに可。
◆団体行動の規律を守る事。
◆当チームの規約に保護者の同意が得られること。
◆定期的に練習の参加ができること。
※チーム活動の優先順位は各家庭の判断に委ねますが、チームとしては最優先にさせていただけると嬉しいです。
- 3. チーム運営** ① チーム理念に従い勝利よりも育成を優先します。ただし、競争は積極的に行います。
② ゲームメンバーの選考はコーチ陣が競技力、将来性、取り組み具合等を考慮して決めます。
③ 選手への技術的指示、指導は全てコーチが行います（選手達が混乱すのを防ぐため）。
- 4. 練習場所** 平日 【月】 17時30分～18時30分（1,2年生）、19時（3年生）、19時30分（4,5,6年生）
【木】 17時30分～18時30分（1,2年生）、19時50分（3,4,5,6年生）19時完全撤退
土日祝 未定（1カ月で6回以内が目安） 練習、合同練習や練習試合、公式戦など
- 5. 必要なモノ** 5号球（必須：公式球が望ましい）、Basketボールシューズ（任意：足を保護する為）
- 6. 保護者の仕事** 練習サポート、遠征の引率、試合の応援、保護者会運営、チーム運営補助など。
※有償のバスケ教室ではありませんので、保護者皆様の協力が必要です。
良いチームになるようにみんなで協力出来るチームを目指しています！！
- 7. 費用** 入団金（初回）4000円、部費1000円/月、ユニホーム積立金1000円/年（10月以降入団者は500円）
※このほか個人登録費1000円/年（4年生以上）、スポーツ保険800円/年が年1回かかります。
- 8. 連絡先** 代表 羽部 恵多郎 080-1207-1831 【wtmbbc@gmail.com】
- 9. 提出方法** 練習会場にて手渡し、もしくは代表の治療院へ郵送。
〒213-0033川崎市高津区下作延2-5-43アールエイビル101 鍼灸マッサージ院和 羽部宛

印

西高津ウルヴァリズ申込書

上記内容及び規約に同意した上で西高津ウルヴァリズに入団します。(サインでも可)

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日
在籍小学校：学年 _____ 生年月日 _____ 性別 _____ 身長 _____
小学校 _____ 年生 西暦 _____ 年 _____ 男子/女子 _____ c m

ふりがな： _____

児童氏名： _____

保護者氏名： _____ 印（サインでも可）

住所： 〒 _____

電話番号： _____ 携帯電話番号： _____

ウルヴァリズを知ったきっかけ _____

メールアドレス： _____

※連絡は全てメールで行いますので必ずご記入ください。
※【wtmbbc@gmail.com】から送信しますので、受信できるように端末の設定をお願いします。