

令和6年度 スペランツァ大阪 U15

【入会を希望されるみなさまへ】

なでしこリーグ1部に所属している「スペランツァ大阪」は、近々に河内長野市に拠点を移すこととなり、準備を進めています。そこで、将来のなでしこリーガーの養成と育成年代としてのサッカー技術の向上と教育を柱に、南大阪での下部組織選手を下記のとおり募集いたします。



名 称 スペランツァ大阪 U15

対 象 新中学1年生

ビジョン 育成年代に目を向けたクラブとして一貫指導を重視し、クラブ生え抜きの選手をトップチームに輩出し活躍できるように育成年代の強化および普及にも力を入れていきます。中期的には U15 および U18 それぞれのカテゴリーチームを編成し、関西地域のトップクラスを目指します。

クラブとして U15 登録選手数 30 名を目指し選手募集に繋がる普及活動、ブランディングなど様々な活動を通じて積極的に取り組んでいきます。

育成方針 サッカーが大好きな選手 常に向上心を持って自ら取り組む選手
何事にも積極的にチャレンジする選手 仲間を大切にできる選手
サッカーを通じて自立し、自ら考え、自律できる人間へと成長する選手
多くの人に“愛される”選手

運営団体 特定非営利活動法人スペランツァ

練習 火・水・金 18:00~20:00 土日祝日—試合または練習（練習試合・公式戦）

練習場所 ノガーナサッカー場（河内長野市南花台4丁目24-1）、その他公共施設

定 員 1学年10人程度（セレクションの合格者のみ。）

会 費 等 年会費(毎年度当初に納入)———5,000円/年(スポーツ保険・協会登録費等)

月会費(偶数月に2カ月分納入)——8,000円/月

物品購入及び活動着・公式戦用ユニフォームの購入——約35,000円程度

※すべて口座振替となりますので、入会后その手続きをおこなっていただきます。

※偶数月に2か月分一括振替いたします。 ※上記金額は、消費税込みの金額です。

※上記費用について3ヶ月以上納入がない場合は、活動を停止させていただきます。

※その他 施設利用費、チーム用具及び備品の購入費、大会登録費、個人登録費、スポーツ保険加入料、人件費等を皆様からお預かりした年会費、月会費とクラブ負担で賄っております。遠方への練習試合、遠征の場合はバス(レンタル)費、および燃料費、高速代、大会参加費、宿泊費等をその都度集金をさせていただきます。

特定非営利活動法人スペランツァ 〒586-0077 河内長野市南花台3-6-10 コ/ミヤ1F
担当:野間 TEL&FAX:0721-62-2662 E-MAIL:np0-speranza@speranzafc.jp

令和6年度スペランツァ大阪U15 新加入選手セレクション(練習参加形式)について

このたび、スペランツァ大阪U15では、令和6年度新加入選手セレクションを開催いたします。みなさまのご参加、お待ちしております。

参加資格 (1) 将来、スペランツァ大阪TOPチームで活躍することを目指し、スペランツァ大阪U15での活動を強く希望する選手

(2) 現在小学6年生で心身ともに健康な女子

(3) 加入後、河内長野市内もしくは近郊の練習施設に通うことが可能である選手

(4) 現所属チーム代表者の承諾(セレクション参加許可、合格後の入団など)を得た選手

開催日時 令和5年9月19日(火)～10月20日(金)の間中で、希望日に参加(要相談)。

参加曜日 火曜日・水曜日・金曜日 ※公式戦などでご参加頂けない場合もございます。

練習時間 18:00～20:00

練習会場 ノガーナサッカー場人工芝(河内長野市南花台4丁目24-1)

参加費用 無料

当日持物 サッカーの出来る服装、スパイク、すね当て、飲料水

申し込み 参加希望者は、練習参加希望日までに、右のQRコードを読み取り、スマホにて申し込みを行ってください。



申込頂いたメールアドレスに返信をさせていただきますので、下記のお申込先メールアドレスからのメールを受信出来るように設定の確認を宜しくお願い致します。

お申込いただきました住所・氏名等の個人情報につきましては、当セレクションのご連絡、ご案内のみに使用いたします。

セレクション中の負傷について、応急処置はいたしますが、それ以降の治療に関しましては責任を負いかねますのでご了承ください。

合格発表 参加していただいた選手に、「合格」、「保留」、「再度参加」、「不合格」の返答を10月末までにメールにて連絡させていただきます。

※合格した選手は、すぐに入会申込書の提出をお願いいたします。

なお、スペランツァ大阪では、令和7年4月から

河内長野を拠点にU18を立ち上げることにしました。

入会された選手が、トップチームをめざし、長くサッカーを続けていける環境が整います。



お申込み・お問い合わせ 特定非営利活動法人スペランツァ

〒586-0077 河内長野市南花台3-6-10 コノミヤ1F

TEL&FAX : 0721-62-2662 E-MAIL : npo-speranza@speranzafc.jp

スペランツァ大阪U15 入会申込書

特定非営利活動法人スペランツァ 理事長 様

クラブの趣旨及び下記内容に賛同し、サッカーの指導およびクラブの運営に関しては、指導者に全面的にお任せします。また、クラブの運営に協力し、指導者に協力させていただきます。

※活動中や活動のための交通手段等で発生した事故等についての責任は保護者が負うものとする。

※またその際、クラブや担当指導者などにその責を求めることなくスポーツ保険の範囲内で対処する事を承諾する。

※スペランツァ大阪の広報活動(HP等)において、選手名及び写真を使用する事を承諾する。

(ふりがな)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

入会申し込みします。(新) 年生

選手氏名 _____ ふりがな _____

生年月日 20__年__月__日生 性別(女) 身長____cm 体重____kg

住所 〒____-____ 市

自宅電話____-(____)-____ 学校名____立____中学校

緊急連絡____-(____)-____ 携帯(____)・場所(____)
(携帯電話の場合は誰の電話かを、勤務先等の場合は場所の後に記入)

保護者メールアドレス_____

本人携帯電話(携帯所持者のみ)____-(____)-____

前所属チーム

本人メールアドレス_____

※入会申込書にご記入頂いた個人情報は、スペランツァ大阪の運営以外の目的では使用しません。

同意書

担当主治医 様

令和 年 月 日

この度の子どもの事故・疾病等の緊急措置にあたり、主治医の先生が子どもの疾病等に関する治療の内容や検査の結果、今後必要な措置等の個人情報を、必要な範囲で、今回引率をしてきた方に対して提供することについて同意します。

選手氏名 : _____

生年月日 : 20__年__月__日生

保護者名 : _____