

各 位

与野下落合サッカースポーツ少年団
団 長 近 藤 裕 司



与野下落合サッカースポーツ少年団



団 員 募 集

与野下落合サッカースポーツ少年団は、1970年の創立以来「サッカーを通じて地域のコミュニケーションの輪を広げよう」をテーマに、地域にしっかり根を張り活動をしている、歴史と伝統のあるスポーツ少年団です。これまでに約850人の卒団生を送り出すとともに、現在、幼稚園児・保育園児が所属する「キッズ」から最高学年の「小学6年生」まで、大勢の団員が楽しく活動する大きな少年団に成長しています。

サッカーに出会い、一つ一つの技術を習得しながら、仲間とともに成長していく子どもたちの姿は、無限の可能性に満ち溢れています。私たちと一緒にサッカーの素晴らしさを体験し、サッカーを楽しんでみませんか。

皆さまのご入団をお待ちしています。

記

募 集 対 象 : キッズ (年少児～年長児)

小学生 (1年生～6年生)

※サッカーの経験、学区・学校は問いません。

体験サッカー・入団説明 : 随時行います。お気軽にご参加ください。



曜 日	時 間	体験サッカー・入団説明(雨天中止)
土曜日	8:00～(11～2月は8:30～)	事前申込みは不要です。 グラウンドにてスタッフにお声がけください。
日曜日	13:00～	

※体験サッカーは飲み物、タオルをご用意の上、運動しやすい服装でご参加ください。

※参加する学年の練習時間に合わせてご参加ください。

※キッズ及び小学校1年生にはボール(4号軽量球)を貸与します。

※入団説明会はいずれか1日にご参加ください。ご都合が悪い場合はご相談ください。

※入団説明会には、次のものをご持参の上、お子さんとご一緒にお集まりください。

・入団申込書(次ページ下段) ・認印 ・入団費(1,000円)

練 習 会 場 : 下落合小学校 校庭

※さいたま新都心に一番近い学校です。水はけが良く広い校庭でナイター設備も完備しています。

練 習 時 間 :

曜 日	キッズ・1年生・2年生	3年生・4年生	5年生・6年生
土曜日(3～10月)	8:00～ 9:30	8:00～10:00	10:00～12:30
土曜日(11～2月)	8:30～10:00	8:30～10:30	10:00～12:30
日曜日(通 年)	13:00～14:30	13:00～15:00	15:00～17:30
夕練(火・水・木曜日)	-	-	17:00～18:45

※5年生・6年生は平日(火・水・木)の夕練も実施しています(任意参加)。

費

用 :

項 目	キッズ	1年生～4年生	5年生・6年生
団 費	2,000円/月	2,500円/月	3,000円/月
さいたま市サッカ-登録料	-	2,000円/年	2,000円/年
スポーツ少年団登録料	-	700円/年	700円/年
サッカー協会選手登録料	1,100円/年(4～6年生)		
入 団 費	1,000円 (入団時のみ)		

※入団後スポーツ保険に加入します。

与野下落合サッカースポーツ少年団は、こんな少年団です！

全 体 指 針：全体指針の実現をイメージしながら、カテゴリーごとに実践的指導指針を定めトレーニングします。

「マイボールを大切に使うサッカーをしよう！」

・マイボールにする ・マイボールを失わない ・マイボールを仲間につなぐ

「クレバーで技術の高い選手を育てよう！」

・自分で判断できる選手 ・個で打開できる選手 ・闘う姿勢を持った選手

「あいさつ日本一！」

・おはようございます ・こんにちは ・ありがとうございます

活 動 の 目 的：与野下落合サッカースポーツ少年団規約(抜粋)

第3条 この少年団は、日本スポーツ少年団の目的に従い、サッカーを中心とする各種スポーツを通じ、青少年の心身の健全な育成に資することを目的として、次の活動を行う。

- (1)各種スポーツ活動、(2)体力テスト、(3)レクリエーション活動、(4)文化学習活動、
(5)他団体との交歓交流活動、(6)奉仕活動、(7)その他本少年団の目的達成に必要な活動

与野下落合サッカースポーツ少年団に関する詳細情報は、 ホームページ、E-mailでご確認ください！

ホームページ：<http://yono-shimoochiai.sakura.ne.jp/>

与野下落合

検索



E - m a i l：mail@yono-shimoochiai.sakura.ne.jp

詳しいこととお知りになりたい方は、次のところまでご連絡ください。

【お問い合わせ先】 与野下落合サッカースポーツ少年団
【電 話】 090-3093-5610 (募集担当者 新井)

様式1

キリトリせん

入 団 申 込 書

年 月 日

私は、与野下落合サッカースポーツ少年団の目的を理解し、入団を希望いたします。

フリガナ 氏 名	(性別：男 ・ 女)
幼稚園・保育園名 小 学 校 名	組 年 組
生 年 月 日	平成 年 (西暦 年) 月 日 生まれ
住 所	
電 話 番 号	— —
保護者氏名	印
備 考	同時入団又は既に入団されているかどうかの 有 ・ 無 (学年： 氏名： 、 学年： 氏名：)

(団員→学年お世話→団会計→団書記(原本保存)・HP担当(写)・団会長(写))