

Senri International School of Kwansei Gakuin (SIS)
Osaka International School of Kwansei Gakuin (OIS)

Onohara-Nishi 4-4-16, Minoh-shi, Osaka 562-0032 JAPAN
TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp

関西学院千里国際中等部・高等部
関西学院大阪インターナショナルスクール

〒562-0032 大阪府箕面市小野原西 4-4-16

TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp



Sabers Athletics
sabers.senri.ed.jp

セイバーズ高等部選手保護者の皆様

SOIS アクティビティ・ディレクター
ピーター・ハイマー

AISA バレーボールのお知らせ (1)

お子様は「AISA バレーボール」SOIS 代表選手に選出されることを目指し頑張っておられます。
選出されましたら、ソウルに遠征して頂くこととなりますので、下記の通りお知らせ致します。

記

試合日程： 2016年10月14日(金)～15日(土)

旅行日程： 2016年10月13日(木)～16日(日)

試合場所： ソウルインターナショナルスクール (SIS)

- ◆ **旅費：44,000円** 遠征チームのメンバーに選出されてからお支払い下さい。
旅費の見積もりは下記の通りです。出発までに現金でお支払い下さい。実費が見積額を下回った場合、旅行終了後に差額をお返し致します。
 - 航空運賃：41,500円
 - 旅行保険：2500円
- ◆ **上記旅費以外に各自で用意するその他の費用**
食事、記念品、買い物、おみやげ、ホームステイ先へのプレゼント、希望者のみトーナメント T シャツ(1000円)
- ◆ **パスポート：スキャンし、メールで送って下さい。**
セイバーズ選手は全員、有効期限が6ヶ月以上のパスポートが必要です。パスポートの写真のページをコンピューターでスキャンし、jpeg ファイルに保存し、ハイマーにメールして下さい。
pheimer@senri.ed.jp (学校の図書館でもスキャンすることができます。)
- ◆ **医療健康保険**
セイバーズ選手は全員保険に加入する必要があります。お持ちであれば国民健康保険証のコピーを常に携帯させるようお願いいたします。
- ◆ **承諾書：署名して下さい。**
このトーナメントに参加するためには保護者の承諾書が必要です。お子様が代表メンバーに選出されることを想定し、遠征することを許可される方は、次ページの承諾書に署名をし、**コーチ**まで早急にご提出下さい。
- ◆ **引率者**
三ツ橋先生 (コーチ)、間島先生 (assistant coach)

ご質問のある方は、SOIS アクティビティ・ディレクターのピーター・ハイマーまでご連絡下さい。
pheimer@senri.ed.jp; tel: 072-727-2137; オフィス A-240

以上

Senri International School of Kwansei Gakuin (SIS)
Osaka International School of Kwansei Gakuin (OIS)

Onohara-Nishi 4-4-16, Minoh-shi, Osaka 562-0032 JAPAN
TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp

関西学院千里国際中等部・高等部
関西学院大阪インターナショナルスクール

〒562-0032 大阪府箕面市小野原西 4-4-16

TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp



Sabers Athletics
sabers.senri.ed.jp

AISA BOYS VOLLEYBALL: 1st INFORMATION LETTER

Seoul, Korea, 13–16 October 2016

Dear Sabers players and parents:

As a member of the SOIS Sabers team, your child *might* be selected to represent the Sabers at the season-ending AISA tournament. This letter contains preliminary information about the tournament and asks for parent permission for the student to participate IF selected for the team. More detailed information will follow once team members have been chosen. Thank you.

The AISA tournament will be held Friday and Saturday, 14–15 October 2016. The Sabers will fly out on Thursday, 13 October and return to Osaka Sunday, 16 October. Students will miss two (2) days of classes.

Coach **Mitsuhashi** and Coach **Majima** will accompany the team. Sabers students will homestay three nights.

PAYMENT: ¥44,000 PAY ONLY AFTER BEING SELECTED TO THE TEAM.

The amounts below are close approximations. Each student must make a cash payment to the business office before the trip. If costs are lower than anticipated, students will be refunded.

- Roundtrip airfare: approximately ¥41,500
- Travel insurance: approximately ¥2500

OTHER COSTS

- meals, souvenirs, shopping, おみやげ, homestay gift, optional tournament t-shirt (¥1000)

PASSPORT: please scan and e-mail

All Sabers students must have a valid passport with at least six months validity. Please electronically scan the inside photo page of the passport, save it as a jpeg file, and e-mail the jpeg file to Mr. Heimer at pheimer@senri.ed.jp. (Students can scan passports with the photocopy machine in the school library.)

MEDICAL INSURANCE

All students should have medical insurance. SOIS students should always carry a copy of their Japanese national health insurance card, if they have one.

PERMISSION: please sign sheet

Please complete and sign the separate permission sheet to indicate permission for the student to participate in this event. Please return the sheet to the **COACH** as soon as possible.

Please contact me with questions. Thank you!

Sincerely and よろしくお願ひします,

Peter Heimer ハイマー ピーター

activities director, Senri and Osaka International Schools of Kwansei Gakuin
pheimer@senri.ed.jp; office tel: 072-727-2137; room A-240

Senri International School of Kwansei Gakuin (SIS)
Osaka International School of Kwansei Gakuin (OIS)

Onohara-Nishi 4-4-16, Minoh-shi, Osaka 562-0032 JAPAN
TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp

関西学院千里国際中等部・高等部
関西学院大阪インターナショナルスクール

〒562-0032 大阪府箕面市小野原西 4-4-16

TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp



Sabers Athletics
sabers.senri.ed.jp

Information letter online: <http://sabers.senri.ed.jp/travel-permission.html>

AISA イベント参加 承諾書 (1) “GREEN” SHEET

お子様が AISA イベント遠征メンバーに選出され、参加することを保護者として許可される方は、この承諾書を **コーチ** までご提出下さい。

詳細（旅行費、支払い方法、日程等）は、後日、遠征メンバー決定後にお知らせ致します。

パスポートの写真のページをコンピューターでスキャンし、jpeg ファイルに保存し、ハイマーにメールして下さい。 pheimer@senri.ed.jp（学校の図書館でもスキャンすることができます。）

セイバーズ選手は全員保険に加入する必要があります。お持ちであれば国民健康保険証のコピーを常に携帯させるようお願いいたします。

ご質問のある方は、ピーター・ハイマーまでご連絡下さい。 pheimer@senri.ed.jp; tel: 072-727-2137

私は **ソウル** で行われる AISA イベントに子どもが代表選手として選ばれましたら、参加することを承諾します。

保護者氏名（ローマ字で）： _____

保護者署名： _____

生徒氏名（ローマ字で）： _____

生徒署名： _____

教頭署名： _____

担任署名： _____

この用紙を早急に **コーチ** に提出して下さい。

25 August 2016

Senri International School of Kwansei Gakuin (SIS)
Osaka International School of Kwansei Gakuin (OIS)
Onohara-Nishi 4-4-16, Minoh-shi, Osaka 562-0032 JAPAN
TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp
関西学院千里国際中等部・高等部
関西学院大阪インターナショナルスクール
〒562-0032 大阪府箕面市小野原西 4-4-16
TEL.072-727-5050 FAX.072-727-5055 www.senri.ed.jp



Information letter online: <http://sabers.senri.ed.jp/travel-permission.html>

AISA PARTICIPATION: 1st PERMISSION "GREEN" SHEET

Please sign below if you give permission for your child to take part in this AISA event IF selected as a member of the tournament team.

Please return this sheet to the **COACH**.

Submit an electronic copy (jpeg) of the picture page of your PASSPORT as soon as possible.

More detailed information regarding final cost and itinerary will follow once the team has been selected.

All students should have medical insurance. SOIS students should always carry a copy of their Japanese national health insurance card, if they have one.

Please contact Mr. Heimer with questions. Thank you!

Peter Heimer ハイマー ピーター

activities director, Senri and Osaka International Schools of Kwansei Gakuin
pheimer@senri.ed.jp; office tel: 072-727-2137; room A-240

*I give permission for my child / this student, if selected, to participate in this AISA event in **Seoul**, South Korea.*

Parent name (please print): _____

Parent signature: _____

Student name (please print): _____

Student signature: _____

Principal signature: _____

Homeroom teacher signature: _____

Please return this sheet to the **COACH as soon as possible. Thank you!**