

平成29年5月12日

各チーム代表者 様

岩手県サッカー協会
会長 嶋 誠
岩手県サッカー協会女子委員会
委員長 因幡 晴彦

岩手県北U-12女子トレセンの開催について

新緑の候、貴チームにおかれましては、益々ご発展のこととお喜び申し上げます。

日頃は、本協会の事業運営等にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、標記につきまして別紙の通り開催することになりました。

つきましては、貴チームに所属している女子選手、もしくはサッカーに興味を持っている女子小学生の知り合いに参加の呼びかけをよろしくお願いします。お忙しいところとは存じますが、岩手県女子サッカーの発展のためによりしくご協力をお願いします。

なお、この案内状は岩手県北すべての4種登録チームに発送しております。

※今回ご案内しているトレセンは女子委員会が主催しているものであり、県内全ての女子サッカー選手を対象とし、女子サッカーの普及と基本技術の向上を目標としているもので、ガールズエイト（JFA公認の女子8人制のサッカー東北地域大会）に出場する選手を選考するものではありません。

2017岩手県北U-12女子サッカートレセン実施要項

岩手県サッカー協会女子委員会

1 日程・会場・時間（現地集合現地解散）

No.	月日	会場	時間
1	6月25日（日）	フットボールセンター	12:00～14:00
2	7月9日（日）	つなぎ多目的運動場	9:00～11:00
3	8月27日（日）	岩手町総合グラウンド	10:00～12:00
4	10月15日（日）	ゆぴあす	9:00～11:00

2 県北女子トレセンの対象地区 紫波以北 沿岸は大槌町以北

3 指導者 岩手県サッカー協会女子委員会技術部 U-12 担当者 滝村潤 多田幸美 中机順子 長根和徳 他

4 参加資格

サッカーの好きな小学生の女子であれば誰でも参加可能とする。

※JFA 公認のキャノンガールズエイト出場選手の選考をするものではありません。

5 申し込み方法

別紙参加申込書に必要事項を記入のうえ、初回参加時に持参して下さい。

6 参加費

参加費は徴収しませんが、現地までの交通費やスポーツ保険への加入は各自でお願いします。

7 怪我等の処置

応急処置等はしますが、チーム責任者もしくは保護者の責任において対処をお願いします。

8 その他

悪天候の場合は中止となります。ただし、小雨決行です。

不明な場合は、下記担当までご連絡ください。

担当

岩手県北 U-12 女子トレセン

事務局 滝村 潤

TEL : 090-1467-5286

岩手県北U-12女子トレセン参加申込書

2017

(ふりがな) 氏 名 選手登録番号		
小学校名・学年	小学校	年
身長・体重(任意)	c m	k g
生年月日	(西暦)	年 月 日
(ふりがな) 保護者氏名		
住 所	〒	
電話番号 (保護者連絡先)	自宅 () —	携帯
所属チーム		
所属チーム代表者名		
所属チーム代表者 連絡先	(携帯等)	
備考 ※特記事項等ありましたら記載して下さい		

- 保護者連絡先は、緊急時等の連絡に使用します。必ず記入してください。
- NTT 電話番号は、市外局番より記入して下さい。
- この参加申込書を個別に当日会場に持って来てください(初回参加時のみ)。
- ご記入頂いた個人情報は、トレセンのみに使用します。