

平成30年4月25日

各チーム代表者 様

(公社) 岩手県サッカー協会  
会 長 佐 藤 訓 文

岩手県南U-12女子トレセンの開催について

陽春の候、貴チームにおかれましてはますますご発展のこととお喜び申し上げます。  
また、日頃より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よくご協力をお願いします。

なお、この案内状は岩手県南すべての4種登録チームにご案内しております。

また、この活動はガールズエイト（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のでご了承ください。

## 2018岩手県南U-12女子サッカートレセン実施要項

### 1 日程・会場・時間（現地集合現地解散）

No.	月 日	会 場	時 間
1	5月27日(日)	岩手県フットボールセンター	10:00～12:00
2	6月16日(土)	桜づつみ多目的運動公園	13:00～15:00
3	7月21日(土)	桜づつみ多目的運動公園	13:00～15:00
4	7月22日(日)	岩手県フットボールセンター	10:00～12:00
5	8月25日(土)	桜づつみ多目的運動公園	13:00～15:00
6	9月15日(土)	桜づつみ多目的運動公園	15:00～17:00
7	9月16日(日)	岩手県フットボールセンター	10:00～12:00
8	10月20日(土)	桜づつみ多目的運動公園	15:00～17:00

### 2 県南女子トレセンの対象地区

県南地区 花巻・遠野以南 沿岸は釜石以南

### 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  
中島一彦 太田忍 高橋美保 佐藤訓久

### 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。

※小学校5・6年生と4年生以下に分けて指導する予定です。

※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。その際の連絡については可能な範囲で連絡はしますが、不明な場合は下記担当までご連絡ください。

担当

岩手県南 U-12 女子トレセン

事務局 中島一彦

TEL : 090-6627-9112

## 岩手県南U-12女子トレセン参加申込書

(ふりがな) 氏 名			
(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
小学校名・学年	小学校	年	
生年月日	年	月	日
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、中止等の連絡に使用します。必ず記入してください。
- 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）。