

平成 20 年度 滋賀県サッカー協会女子トレーニングセンター（U - 1 2）

選考会（前期）について

記

1 .(第 1 回)

- 1 . 日 時 平成 20 年 4 月 19 日 (土) 9 : 3 0 ~ 1 6 : 0 0
- 2 . 会 場 竜王町総合運動公園 ドラゴンハット

2 .(第 2 回)

- 1 . 日 時 平成 20 年 4 月 26 日 (土) 1 3 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0
- 2 . 会 場 ビッグレイク Aコート

3 .(第 3 回)

- 1 . 日 時 平成 20 年 5 月 10 日 (土) 9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0
- 2 . 会 場 竜王町総合運動公園 ドラゴンハット

4 . 対 象 小学 4 ・ 5 ・ 6 年生の選手

5 . 選考基準・内容 滋賀県女子トレセンスタッフによる指導及びゲーム形式 別紙参照

6 . そ の 他

- ・選考中のけがについては、応急処置以外一切の責任を負いません。
- ・別紙、参加同意書を当日必ず持参してください。
- ・選手名簿を 4 月 1 3 日 (日) までに U - 1 2 担当 前田までメール・FAX いただきますようお願いします。
- ・当日 (19 ・ 26 ・ 10 日) 都合がつかずどうしても参加できない選手については、選手名簿の備考欄にその理由等記入していただきたいと思ひます。後日の練習会等で選考いたします。

7 . 連 絡 先

滋賀県サッカー協会 滋賀県女子選抜
U - 1 2 監督 前田 吉弘
電話 0748 - 58 - 0208 Fax 0748 - 58 - 0340
HP 090-7889-9167
✉ go.fight.win-e51.1000@hotmail.co.jp

参加同意書

平成 20 年 月 日

滋賀県サッカー協会
女子委員長 伊藤 充 殿

このたび行われる平成 20 年度 滋賀県サッカー協会女子トレーニングセンター
(滋賀県女子 U - 12) 選考会に参加することを同意します。
なお けが等に関しましては保護者の責任において処置・治療いたします。

選手指名： _____ 所属チーム： _____

保護者名： _____

連絡先： _____

選手名簿

チーム名 ()

代表者 _____ 連絡先 _____ - _____ - _____

番号	名 前	ポジション	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

平成20年度U - 12 滋賀県女子選抜選手の選考基準等について

日本サッカー協会技術委員会の指導指針及び指導ガイダンスに基づき、以下の基準を参考として滋賀県女子選抜U - 12の選手を選考する。

走力

タイムトライアルを実施しないため、数値的な比較は出来ないが、直線的な俊敏さやドリブルのスピード並びにスペースへの飛び出し等の走力を判定基準とする。

攻撃力

対人(1対1及び2対2)テーマに対する突破やフェイント及びシュート等による攻撃力を判定基準とする。

守備力

対人(1対1及び2対2)テーマに対するボールの奪還やシュート阻止等の守備力を客観的な判定基準とする。

判断力・創造力

各テーマに対するパス・シュート等のボールコントロール及び周囲の状況判断等について、多数の選択肢から選手の選択した意図を推測して判断力や創造力を判定する。

理解力

監督・コーチ等の指導者の話が『シッカリ』と聞けて、実践できる理解力を判定する。

規範

滋賀県の代表選手として、模範となるような服装・行動・言葉遣い等を規範として判定する。

総合

上記の各項目を参考として、実践形式のゲーム通じて総合判定する事とする。
なお、最終判断は担当監督が決定する事とする。