

平成 29 年 (2017 年) 3 月 13 日

各チーム代表者 様  
参加保護者 様

公益社団法人 滋賀県サッカー協会  
会 長 松 田 保  
女子委員長 吉 田 和 弘  
4 種委員長 泉 憲 舟

平成 29 年度前期トレーニングセンター女子 (U-12・11・10) 選考会について (案内)

早春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、公益社団法人 滋賀県サッカー協会ならびに女子委員会・4種委員会にご理解・ご協力を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、標記の件につきましてご連絡させていただきますのでご協力ほどお願いいたします。

#### 記

#### 1. 選考会日時、場所

(1) 日 時 平成 29 年 4 月 8 日 (土) 17 時～20 時

会 場 ビッグレイク (守山市服部町 2439 番地) B コート

(2) 日 時 平成 29 年 4 月 15 日 (土) 17 時～20 時

会 場 ビッグレイク (守山市服部町 2439 番地) B コート

※ 受付は両日とも 30 分前に行います。

※ 2 回目選考会終了後、選考結果を発表します。

保護者の方は 19 時 30 分に B コートスタンドにお集まり下さい。

#### 2. 選考対象者

小学 4・5・6 年生の女子選手 (公益財団法人 日本サッカー協会登録選手)

#### 3. 選考基準・内容

トレセンスタッフによる指導及びゲーム形式

#### 4. その他

(1) 参加承諾書を当日必ず持参してください。(捺印も必ずお願いします)

(2) 参加申込書を 3 月 31 日 (金) までに担当 世古までメールまたは FAX で送付をお願いします。

(3) 2 日間の参加が原則ですが、都合がつかず参加できない選手については、参加申込書の余白にその理由等記入して下さい。1 日で選考するか、後日の練習会等で選考いたします。

(4) 選考会の会場・日時等に変更あった場合には参加予定者に連絡いたします。

#### 5. 連絡先 公益社団法人 滋賀県サッカー協会 トレーニングセンター女子事務局

世古 誠

電話 077-546-2162・Fax 077-546-2162・携帯電話 090-8655-0925

E-mail: [m-seko@nike.eonet.ne.jp](mailto:m-seko@nike.eonet.ne.jp)