

各指導者
保護者 殿

(公社)滋賀県サッカー協会
会長 森津 陽太郎
女子技術委員長 鳥飼 健一

2019年度 滋賀県トレセン女子 U-15(前期)選考会について

陽春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、滋賀県サッカー協会に対しまして、格別のご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて、2019年度滋賀県トレセン女子 U-15(前期)を開設することとなりました。

つきましては、下記の要領で選考会を開催しますので、貴所属の優秀な選手をご推薦頂き、滋賀県トレセン女子 U-15の選手として、選考会に参加して頂ますよう宜しくお願い申し上げます。

記

- 1.日 時 2019年4月20日(土)18:00~21:00(集合 17:15)
- 2.会 場 野洲川歴史公園サッカー場(ビッグレイク Bピッチ)
- 3.対 象 滋賀県サッカー協会に3種登録している女子中学生、及びクラブチーム所属の女子中学生
- 4.内 容 トレーニング(ナショナルトレセン U-15 女子トレーニング等)
- 5.参加資格 特別な理由がない限り、トレセン活動を最優先し、トレセンの練習会や遠征・各種大会に参加できる者
- 6.運 営 費 1,000円(当日受付時に徴収)
- 7.そ の 他 ①スポーツ安全保険に加入していること
②参加同意書を必ず持ってくること
③参加申し込みは Excel(協会 HP にて DL) で、1.選手名、2.所属チーム名(中学校名)、3.ポジション(できれば複数)、4.学年、5.特徴、6.トレセン歴、を所属チーム代表者が記入し、下記のアドレスにメールにて送信して下さい。✕切 4/10(水)
- 7.問い合わせ 滋賀県トレセン女子 U-15 担当 東 広樹
Mail azuma@mio-biwako.com

以上

..... き り と り

参加同意書

公益社団法人 滋賀県サッカー協会
会長 森津 陽太郎 殿

このたび行われる 2019年度滋賀県トレセン女子 U-15(前期)選考会に参加することを同意します。

2019年 月 日 選手名 _____ (所属チーム) _____

保護者名 _____ 印 _____