

# 平成 24 年度 滋賀県サッカー協会女子トレーニングセンター

## (U-12・11) 選考会について

### 記

1. ①日 時 平成 24 年 4 月 7 日 (土) 17:00～21:00  
会 場 ビッグレイク (守山市服部町) Bコート

②日 時 平成 24 年 4 月 16 日 (月) 19:00～21:00  
会 場 ビッグレイク (守山市服部町) Bコート

\* (両日受付は20分前に行います)

2. 対 象 小学4・5・6年生の女子選手

3. 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

4. そ の 他

- ・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3月23日(金)までに 担当 中野まで**  
メール・FAXいただきますようお願いいたします。
- ・二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、選手名簿の備考欄にその理由等記入して下さい。  
一日で選考するか、後日の練習会等で選考いたします。
- ・日時選考会会場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 滋賀県サッカー協会 女子 U-12 中野 良文  
電話 077-549-1908 Fax 077-549-1908  
HP 090-3625-7623  
☒ bagus@maia.eonet.ne.jp

# 参加同意書

平成 24 年 月 日

滋賀県サッカー協会  
会長 松田 保 殿

このたび行われる平成 24 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・11) 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： \_\_\_\_\_ (印)

連絡先： \_\_\_\_\_

# 参加申込書(選手名簿)

チーム名 ( )

代表者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

番号	名 前	ポジション	学 年	連絡先	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*連絡先は出来れば緊急時連絡出来る携帯電話番号をご記入下さい

## 平成 24 年度 U-12・11 滋賀県女子トレセン選手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、以下基準を参考として滋賀県女子トレセン 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、実践形式のゲームを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。