

2021年度大分県トレーニングセンター
(女子U-12・14・16)選考会のご案内

一社)大分県サッカー協会女子委員会

女子委員長

女子技術委員長

井上 順子

森山 信浩

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、2021年度大分県トレーニングセンター(女子U-12・14・16)の選考会のご案内を申し上げます。
つきましては、トレセン選考会を下記要領にて実施致しますので、各チームに
おかれましては選手派遣を宜しくお願い致します。

記

1. 選考会

①日 時 **2021年3月20日(土)**

U-12・U-14 受付 9:00～9:30
選考会 9:30～12:00

U-16 受付 12:30～13:00
選考会 13:00～15:00

②会 場

別府市実相寺サッカー場(人工芝)

③対象者及び資格

【U-12】

現 小学4・5年生

【U-14】

現 小学6年生

現 中学1年生

【U-16】

現 中学2・3年生

④参加費

1,000円(受付にて徴収)

⑤持ち物

- ・サッカーのできる服装(スネ当て含む)
- ・ボール各自1ヶ
- ・ドリンク等

2. 選考方法等

- ①トレーニング及びゲーム内容で選考
- ②年間を通して練習に参加できることを条件とします。

3. 活 動

- ①トレセン 原則 1回/毎月

4. 参加申し込み先

①U-12担当

唐下直之

携 帯 090-1519-9632

E-mail 7039nao@gmail.com

②U-14担当 森山信浩

携 帯 090-3078-3598

E-mail m-nobhiro@mua.biglobe.ne.jp

③U-16担当

菊池智香

携 帯 0901978-1993

E-mail iimushitu@vanagigaura.ed.jp

※どのカテゴリーでもFAX097-573-2290(大分県サッカー協会事務所)での申し込み可。

※メールで申し込む場合は、ExcelまたはPDF形式で添付して下さい。(写真画像不可)

5. 申し込み締め切り

U-12・14・16ともに、選考会参加申し込みの締め切りは2021年3月10日(水)までとします。
当日参加できない選手については、必ずその旨を申込書に記載すること。

[6. 申込書ダウンロード\(Excel\)](#)

以 上

【個人情報の取り扱いについて】

今回の選考会参加申込書の内容は、選考会書類作成及び合格者の活動に必要な書類の作成のみに利用します。また、ホームページに公開されるのは、合格者の学年及び氏名と所属チームです。他の用途には利用せず、漏洩しないよう万全の管理を致します。選考会参加申込書が提出された時点で、選手及び保護者が同意されたものとして取り扱わせてもらいます。

- ①個人情報を県サッカー協会に提出し、2021年度選考会を受験することに同意する。
- ②提出した選考会参加申込書を県サッカー協会は、選考会及びトレセンの活動に利用することに同意する。
- ③選考会に合格した場合、学年・氏名・所属チームの公開に同意する。

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、保護者にはマスクの着用及びソーシャルディスタンスを意識した行動をお願いいたします。選考会を見学する際もできるだけ距離を取り、3密を避けた行動をお願いいたします。また選考会終了後は、すみやかにご帰宅ください。今年のトレセン活動は開始前に当日の体温を選手に聞き、記入させていただきま。学校等でも義務付けられていると思いますが、当日の検温をお願いします。体調不調、いつもより熱が高い等ございましたら、無理はしないでください。

活動が始まり、シーズン途中で緊急事態宣言等が出た場合や、県及び大分市から活動自粛の要請等が出た場合は、活動を停止することもあります。また所属校で新型コロナが感染が確認された場合等は、活動参加を控えていただくこともあります。学校及び保健所の指示に従い判断してください。健康を第一に考えながらも、子どもたちの活動の機会を確保していきたいと思っております。皆様のご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

スタッフ一同、コロナ対策を心掛け、活動を実施していきたいと思。よろしくお。お願いいたします。

(U12、U14、U16)行き ※カテゴリーに○をつけて下さい。

2021年 月 日

2021年度大分県トレーニングセンター(U-12・14・16)

選考会申込書

	項 目		備 考
	フリガナ		
1	氏 名		
2	生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)	
3	住 所	〒	
4	電話番号		
5	FAX番号		
6	身長/体重	cm / Kg	
7	所属チーム等		
	①所属チーム		
	②学 校 名		
8	指導者名		
	住 所		
	連絡先		
8	その他	(選手の健康状態等で気になる点がございましたら記入下さい。)	
9	保護者氏名	Ⓜ	
10	続き柄		
11	緊急連絡先		
	第 1		
	第 2		