

各チーム代表者 様
保護者 様

公益社団法人 福岡県サッカー協会技術委員会
技術委員長 杉山 公一
女子委員長 木下 温子
女子技術委員長 井口 大

2022年度 福岡県女子トレセンU-17九州トレセン選考会 実施要項

5月23日(月)に延期となりました2022年度の福岡県女子U-17九州トレセン選考会を下記の通り実施しますのでご連絡いたします。

記

1. 日 時 令和4年6月20日(月) 17時30分集合、18時00分～20時00分選考会
2. 会 場 福岡フットボールセンター人工芝グラウンド Bコート
〒813-0018 福岡県福岡市東区香椎浜ふ頭1-2-16
TEL 092-674-2900
※ 駐車場のスペースがありませんので、乗り合わせか第3駐車場をお願いします。
3. 携 行 品 サッカー用具一式、ボール1個、トレーニング用の飲料水、参加確認書(別紙)
参加料1,000円(グラウンド使用料として)
4. 注 意 事 項 ①スポーツ傷害保険に各自の責任をもって加入すること
(活動中の怪我に関しては応急処置は行いますが、その後の責任は負いかねます)
②悪天候による中止の場合は、各チームの代表者に連絡いたします。
5. 参加の申込 エントリーシートにご記入の上、下記のPCアドレスまで送信をよろしくお願いします。
(所属チームが決まっていない場合は、保護者様の連絡先をお願いいたします)
申込み締切は、6月17日(金)まで。

※選考された選手は、7月2日(土)・3日(日)に行われる九州トレセン選考会に参加します。選考された場合は12月3日(土)・4日(日)に福岡県で実施予定のU-17トレセンキャンプに参加することができます。選手としてのレベルアップを図ることができる絶好の機会ですので、積極的な参加をお願いいたします。

6. 問い合わせ

とみた あつし
富田 敦史 (福岡県女子トレーニングセンターU-17主務)
携 帯 TEL 080-5624-2096
PC:Mail pumonimu5960@gmail.com

尚、最終選考された選手は、2022年度の県トレセン研修生として福岡県女子トレセンの活動に参加する義務を負います。もし、これらの活動に参加できない場合は、県トレセン研修生辞退の意向を必ず連絡して下さい。

参 加 確 認 書

保護者が、下記の「参加の要件」に関わるいっさいの責任をもって、
福岡県女子トレセンU-17研修生として

(氏名) _____

が参加することを同意します。

令和 年 月 日

保護者住所 〒 _____

保護者連絡先 Tel. _____ () _____

保護者氏名 _____ (印)

【参加の要件】

1. 福岡県サッカー協会が主催するトレセン研修会等に必ず参加すること。
2. 九州サッカー協会・日本サッカー協会が主催するトレセン研修会への参加推薦を受けたときには、参加の義務を負う。
3. 上記に必要な経費は、全て自己負担とする。
4. 上記に関わる傷害等については、研修生にスポーツ傷害保険をかけ、保険給付額をもって保障の全てとする。
5. 下記の選手情報・選手登録データや活動時の写真等が、ホームページ及びJFA発行物掲載のために使用することに同意します。

選手 氏名	<small>ふりがな</small> 氏名	所属 チーム名	生年月日			
		在籍 高等学校	20	年	月	日
年齢 歳						
選手現住所 〒 _____						
保護者 氏名		緊急 連絡先	本人と の関係			
ポジション	協会登録番号				身長	cm
利き足	ウェアの サイズ	☐	M, L, O, XO	体重	kg	
		☐	M, L, O, XO			

※全てのデータを必ず正確に記入して、選考会までに提出してください。