

2022年度県央地区トレーニングセンター選考会参加申し込みについて

三種県央地区トレーニングセンター事務局 野上

1 募集要項(参加資格)

- (1)日本サッカー協会に登録する県央地区に住所がある中学生(選考会までに選手登録済み選手)
- (2)各学年20名程度
- (3)他校の生徒と積極的にコミュニケーションをとり、進んでトレーニングに励む選手
(3年生については、各種大会終了後も継続してトレーニングに励む選手)
- (4)自分のレベルアップを目指し、また、県や北信越トレセンへの所属を目指す向上心のある選手
- (5)年間活動予定(県央トレセンカレンダー)を見て全ての活動に参加する意思のある選手
- (6)練習場に通うことが可能な選手

2 選考内容 トレーニング + ゲーム

3 選考日時、会場

日時 5月8日(日) 見附運動公園多目的広場(見附市本町1308-3)
中学1年生 受付 9:00~9:30 選考時間 9:30 ~ 15:30
中学2年生 受付 9:00~9:30 選考時間 9:30 ~ 12:00
中学3年生 受付 13:00~13:30 選考時間13:30 ~ 15:30

※ 少雨決行です。会場変更や延期の場合は前日までにご連絡いたします。

※ 選考会終了時刻が前後する場合があります。(当日の天候により早めに終了する場合があります)

4 携行品

サッカー用具一式(ゲームのできる服装・用具) 記名してあるボール 昼食(中学1年生のみ)

飲料水 その他必要と思われる物(個人の持ち物は、個人で管理願います。紛失、間違い等是对応しません)

5 事前提出書類 選考会申し込み書に記入の上、参加希望選手個々で三種県央トレセン事務局へ郵送

全学年 〒955-0845 三条市西本成寺1丁目24-14 野上 康典 まで

書類提出締め切り **令和3年5月6日(金) 必着** (5月7日以降は認めません)

郵送以外は、認めません(受け付けません)ので予めご了承ください

6 選考会当日提出物 (当日の選考会受付時に提出願います)

- ・ 選考会参加料 700円 (保険料込み) (選考会当日選手個々がお支払い下さい)
- ・ 各自の住所・名前を書いた(様を記載)、切手を貼った返信用封筒(大き目な封筒)
- ・ 返信用封筒は、選考会当日に持ってきて下さい。 申し込み時に絶対に同封しないで下さい
- ・ 選考会受け付けは、保護者が行わず選手が行って下さい

7 備考

・ 選考結果は郵送にてお知らせします。(選考後1週間以内)

・ 今年度の各学年開校式は、

* 全学年 6月6日(月) 会場 見附運動公園多目的広場 19:00 ~ 21:00 トレーニング

* 活動は各学年月1,2回程度 活動期間 6月~10月末 月曜日 19:00~21:00

9月以降は、潟東サルビアサッカー場にて行う予定

他、各地区トレセン交流会(1, 2年生のみ) 交流戦(各学年1回程予定(平日以外))

- 閉校式は、全学年 11月7日(月) ※詳細は合格後に活動予定カレンダー配布
- ・合格後の地区トレセン受講料は年間で8,000円(予定、変更の場合あり)です。

※但し、県央トレセントレーニングには、専用のシャツを使用して行います。再度合格した場合は、既存のシャツで行いますが個人の背番号があるので **新規合格者は、必ず購入願います。**

シャツ代は、¥5,000です(中学1年生は、購入願います)キーパーは、¥7,000

- ・受講料などの詳細については、合格通知と同封してお知らせします。
- ・**合格者はテスト当日と重なった場合以外、テスト前期間でも原則、参加して下さい**
- ・送迎は保護者をお願いすることになります。
- ・ケガ等の応急手当ては主催側で行いますが、その後の処置は各自で行ってください。
- ・不明な点がありましたら、事務局までお問い合わせください。
- ・当日の急な欠席は、選考会会場までお願いします(受付対応等で電話に出られません)

県央地区トレーニングセンター事務局 代表 野上 康典 Tel 090-5791-6373 * 平日は、19:00以降をお願いします。

----- き り と り -----

2022年度 県央トレーニングセンター選考会参加申込書

今年度の県央地区トレーニングセンター選考会に参加申し込みます。

所属チーム (学校名)	所属チーム (在学中学校) 中学校の部活に所属の場合は、在籍中学校のみに記載	第 学年
選手氏名	(フリガナ)	
保護者氏名		㊦
住 所	〒	
電話番号 (緊急時に連絡の取れる番号)		
可能なポジション	GK DF MF FW	
シャツサイズ	M L O (いずれかに○) 県央トレセントレーニングシャツを持っている 既に持ってる選手の背番号は _____ 番	
生年月日、身長、体重 ※生年月日は保険手続きに使用	平成 年 月 日 _____ CM _____ Kg	

※個人情報を選考会関係以外使用いたしません。