

2025 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 11～20 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
- (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

全学年 5 月 12 日(月) 寺泊海浜公園多目的広場

受付 19:15～19:30 選考時間19:30 ～ 21:00

※ 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） 氏名記名してあり空気が入ってるボール 飲料水
その他必要と思われる物

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 **5 月 9 日 (金) 必着**（5月9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 800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、**切手を貼った大きめな返信用封筒**（封筒の宛名は、「様」を記載）
- ・ **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

・今年度の募集学年は、中学 1,2 年のみとなります。中学 3 年は、中越地区トレセンの選考会に参加願います

・選考結果は郵送にてお知らせします。（選考後 1 週間以内）

・トレセン活動に参加する中学 3 年生は、**県央トレセン選考会に申し込みしてください**

中学 3 年は申し込み書を郵送した時点で県央トレセン合格⇒中越地区トレセン選考会参加となります

※ 中越地区トレセン選考会日程は未定 連絡が来次第に各所属チームに連絡いたします

・今年度の各学年開校式は、

全学年 6月2日 会場は、寺泊海浜公園 19:15 ~ 21:00 トレーニング選考結果郵送時に同封いたします
活動は月2回程度 活動期間は6月~10月末 月曜日の19:15~21:00まで

- ・合格後の県央トレセン参加費は年間で10,000円(予定、変更の場合あり)
- ・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。
- ・県央トレセン選考会に合格、参加しないと中越 ⇒ 県トレセンへの選考会参加は、出来ません
- ・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以降にお願いします。

き り と り

2025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 県央地区トレセン選考会 中越地区トレセン選考会 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
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

中越地区トレセン選考会に 参加 不参加 どちらかに○印を記載願います。

必ず読み取れる文字で記載願います

きりとり から下のみの選考会参加申込書を郵送願います

※個人情報を選考会関係以外使用いたしません。