チーム代表者各位

2017年1月21日

川崎市サッカー協会4種委員会少女部

部長　鈴木　哲夫

**2017年度川崎市少女トレセン選考会のお知らせ**

　日頃より女子サッカーの普及・強化活動にご協力頂きありがとうございます。2017年度川崎市内の5年生以上の少女を対象としたトレセン活動を実施すべく、以下の通り選考会を実施いたします。趣旨ご理解の上選手の派遣にご協力をよろしくお願い申し上げます。

記

**１．趣旨**

川崎市サッカー協会に所属し2017年度に小学校5年生、6年生になる女子選手を対象に、年間を通した活動の中でより高いレベルの練習・試合環境を与え、技術力の向上と強化を目指す。

**２．対象**

　川崎市サッカー協会に所属する、**2017年度に小学校5年生、6年生になる女子選手**。

ただし現5年生で市トレセンの選手は対象外（＝引き続きトレセン対象選手として無条件合格）とし選考会参加は不要としますが、選考会の申込みは行っていただけますようお願いします。

**３．活動内容**

　・練習会（月1～2回程度、月により＋α）

・各種招待大会（年４～６回）への参加

**４．指導スタッフ**

・川崎市サッカー協会強化スタッフ／川崎フロンターレ育成事業担当スタッフ

**５．選考会**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 第１回 | 第２回 |
| 日時 | ３月１１日（土） | ３月１８日（土） |
| 場所 | 東扇島グランド | 東扇島グランド |
| 集合 | ９：００ | ９：００ |
| 選考会 | ９：３０～１２：００ | ９：３０～１２：００ |
| 内容 | サッカー選手としての基本的振る舞い、サッカー基本技術、ゲームでの動きについてそれぞれ確認する | |

※どちらか一方、あるいは両日の参加を可とします。両日参加した選手は成績の上位の日で評価し合格判定を行います

**６．選考結果発表**

・選考結果は第2回目選考会実施の1週間後までを目処に「申込用紙」の連絡者にメールにて連絡致します。

**７．選考会申し込み**

添付資料に必要事項を記入し、**2月25日**までに下記へメールにて送付願います。

送付先　川崎市サッカー協会事務局　少女トレセン宛　　TEL：044-733-7655

**メール： gtc@kawasaki-fa.com**

**８．参加費用**

選考会への参加は無料ですが、選考された選手に関しては年間活動費として８，０００円を徴収致します。

また、活動に当たってはトレセン用の練習着（PUMA製）を購入頂きます。

**９．問い合わせ**

4種委員会少女部長　　鈴木哲夫　携帯：090-9859-6661　e-mail：[tetsuo@hr.catv.ne.jp](mailto:tetsuo@hr.catv.ne.jp)

4種委員会少女部強化スタッフ 高橋正樹　携帯：090-9299-2637　e-mail：[mtaka.kfalc.ref@gmail.com](mailto:mtaka.kfalc.ref@gmail.com)

２０１７年度川崎市サッカー協会トレセン申込用紙

■チーム代表者（あるいは連絡者）　※下記に選考結果を連絡しますので必ず記入願います

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡者氏名 |  |
| 連絡先電話 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 選手名 | よみがな | 学年  （申込時） | ﾎﾟｼﾞｼｮﾝ | 参加可能日 | | 2016年度市トレ |
| 3/11 | 3/18 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |

※申し込み期限**：2017年2月25日**

※「参加可能日」に○×を記入願います。両日参加は可です。成績の良い日の点数を合否判定の基準とします。

※「ポジション」については選考会で見てもらいたいポジションを記入下さい。原則として、**選手が一番得意としているポジションを１つ**記入願います。

※2016年度の市トレセン選手は、「2016年度市トレ」の欄に○を記入願います。選考会参加は不要です。

※個人情報の扱い：本申し込みで取得される個人情報は川崎市サッカー協会が運営する少女トレセンに関係する活動以外には使用いたしません。

■送付先　川崎市サッカー協会事務局　少女トレセン宛　　TEL：044-733-7655

**メール： gtc@kawasaki-fa.com**