

平成29年3月

関係チーム保護者 様  
関係チーム代表者 様

芳賀地区少年サッカー連盟  
理事長 青木友之  
技術委員長 吉澤強太

4年芳賀地区トレセン選考会及び参加申込について

早春の候 チームの皆様方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平成29年度の4年地区トレセンについては、同年代の技量とレベルを知ることによって自己成長の糧となるよう計画しております。

つきましては、下記により選考会を行いますので、参加を希望される選手をチームでとりまとめて事前に地区理事まで提出し、下記の申込書に必要事項を記入のうえ選考会当日、受付に提出くださるようお願いいたします。

記

1 目的 芳賀地区連盟のジュニアからユース年代までの長期的展望にたった優秀選手の一貫した育成指導の1つとして特徴ある選手を集め、トレーニングコンセプトを伝達することを目的とする。

2 芳賀トレセン日程（選考された選手による活動）

|     |               |                 |        |
|-----|---------------|-----------------|--------|
| 第1回 | 4月 8日（第1回選考会） | 第6回             | 9月17日  |
|     | 4月15日（第2回選考会） | 第7回             | 10月15日 |
| 第2回 | 5月 6日         | 第8回             | 1月14日  |
| 第3回 | 6月18日         | ※次年度トレセン選考会（4年） |        |
| 第4回 | 7月 8日         | 2月4日、12日        |        |
| 第5回 | 9月 2日         |                 |        |

※会場は芳賀地区ホームページ・連絡網スケジュールにて連絡をいたします。

3 場所 未定 集合時間（受付）8時30分～  
トレーニング 9時～12時

4 参加費 4/8,15(選考会)1,000円（1日の参加でも同額となります）

※選考された選手は5/6に3,000円を別途徴収いたします。

※下記「参加申込書」を4/8受付に提出ください。

----- き り と り -----

4年芳賀地区トレセン参加申込書

チ ャ ム 名 \_\_\_\_\_

選 手 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先（携帯） \_\_\_\_\_