チーム代表者殿

2023年4月

船橋市サッカー協会第4種委員会
委 員 長　　平 林 功 滋
強化指導部長　濱口　拓

船橋市U-10トレーニングセンター

候 補 選 手 選 考 会 の ご 案 内

春光の候、ますますご清栄のこととお慶び申しげます。また、平素よりトレーニングセンターの運営に関しまして、多大なるご理解ご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。

さて、令和5年度の事業計画にのっとり、下記の要項によりU-10トレーニングセンターの候補選手選考会を行います。要項をよくお読みの上、各チームの代表の承諾を得てご参加ください。なお、引率等につきましては、チーム指導者の方と相談の上、事故の無いよう、十分ご注意いただきますよう併せてお願いいたします。

記

1. 日程・会場　5月13日（土）、5月21日（日） 一次選考会　船橋市運動公園自由広場
　5月28日（日） 二次選考会 船橋市運動公園自由広場、予備日 6月3日（土）
2. 内　容　ゲーム方式他。
3. 持 ち 物　サッカーの出来る服装、ボール、すね当て、飲み物、保険証（コピー可）、承諾書等。
4. そ の 他
・ 今回選ばれた選手は、トレーニングセンター候補選手として、9月までの活動に参加して頂きます。その活動を通して、技術・戦術・走力・出席率・態度等を総合的に判断し、正式決定します。
・ 一次選考会は、2日間の内いずれか1日の参加となります。
・1日目、2日目の参加者は、チーム単位で指定させて頂きます。参加日程に制約がある場合には、申込時に5月13日〇、5月21日×（例）と記入してください。ただし、ご希望に添えない場合もあります。
・ 参加前に必ず選手の健康チェックを行ってください。
・ 選考会中のケガなどにつきましては、応急処置はいたしますが、その後は各個人で対処してください。
・ 雨天時の実施の有無は、協会掲示板にて周知します。原則として各個人への連絡はいたしません。
・ 会場までの送迎については、保護者または指導者の方の責任で事故のないようにお願いします。
・ 馬込斎場への駐車は、厳禁といたします。見つけた場合は、参加をお断りする場合があります。

5. 申込方法　Eメールに必要事項を記入の上、以下のアドレス宛に送信してください。4月28日(金)　必着。
※チーム代表者または代理からのEメールのみを受付けます。
・参加選手は、できるだけ各チームで選考して参加させていただけるようお願いします。
・メールタイトル：　U-10、チーム名、チーム代表者名
・メール本文：　チーム名、選手氏名、ふりがな、年令、緊急時連絡先、(参加日に制約がある場合)、返信が必要な場合には、以下のアドレスからのメールが受信できるように設定を変更してください。
※記載いただいた個人情報については、目的以外には使用いたしません。また、選考会終了後に責任を持って破棄いたします。
※別紙承諾書に必要事項（チーム代表者・監督の署名含）を記入の上、選考会当日に受付に提出してください。

6. 宛先、問合せ先　メールの宛先、問合せ先は、各チーム宛にメールにて連絡済みです。
前回と同じです。