

平成19年4月20日

各チーム指導者様

市川市サッカー協会第四種委員長  
石原孝幸  
市川フットボールクラブ代表  
佐藤菊弥

市川FC(トレセン)(5年)選考会について

市川FC(トレセン)(5年)の選考会を下記の通り実施致します。  
各チームからの選手の推薦よろしくお願い致します。

記

1.日時	6 / 5 (火)	(南部・北部)	6 : 30 ~
	6 / 6 (水)	(中央・総武)	"
	6 / 12 (火)	(南部・北部 一次選考)	"
	6 / 13 (水)	(中央・総武 一次選考)	"
	6 / 19 (火)	(二次選考)	"
	6 / 20 (水)	(二次選考)	"
	6 / 26 (火)	(二次選考予備日)	"
	6 / 27 (水)	(三次選考)	"
	7 / 3 (火)	(三次選考)	"
	7 / 4 (水)	(三次選考予備日)	"
	7 / 10 (火)	(予備日)	"
	7 / 11 (水)	(予備日)	"
	7 / 17 (火)	(予備日)	"
	7 / 18 (水)	(予備日)	"
	8 / 18, 19 (土・日)	(GP招待・松戸招待 選考試合)	
	9 / 4 (火)	(最終合格発表)	6 : 30 ~
	9 / 5 (水)	(予備日)	"

\* 選考人数・天候等で予定が変更になる場合があります。ご了承下さい。  
6 / 5, 6 は、雨天でも会場に集合して下さい。(参加受付をします)

\* 小雨決行

2.場所 大洲小グラウンド

3.内容

- ・体力測定(50m走, 長距離走など)
- ・基本技術(ドリブル, シュート, トラップ, ヘディング)
- ・ミニゲーム(5vs5, 7vs7) 紅白試合

4.参加費用 500円(保険料)

5.その他

- ・各チーム1人以上推薦してください。
- ・指定されている日時に参加して下さい。
- ・申込み書を必ず提出して下さい。(複数の場合はコピー可)
- ・各チームでスポーツ傷害保険に加入済とはおもいますが、念のため保険に加入致します。
- ・一次選考(2回の練習)は、全員を対象に行います。その後は二次候補者を対象とした練習になりますので、ご了承下さい。
- ・持ち物(各チームのユニフォーム・ボール・スパイクなど)
- ・車で来られる場合は、できる限り乗り合わせて来て下さい。

**市川 F C (トレセン)(5年)**  
**選考会参加申込書**

下記の者，市川 F C 選考会に参加します。

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 フリガナ \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

所属チーム代表者 \_\_\_\_\_ 印

\* 保護者印・代表者印のない者は，選考会に参加できませんので忘れずをお願いします。

ポジション	(現在のホ <sup>ﾟ</sup> ジ <sup>ﾟ</sup> ションまたは可能なホ <sup>ﾟ</sup> ジ <sup>ﾟ</sup> ション)					
身長	c m					
体重	K g					
50M走	秒 (1 / 100 秒)					
立ち幅跳び	m                  c m					
リフティング	右	回	左	回	フリー	回
自己ピーアール または，監督の推薦文	----- ----- ----- -----					

- \* 体重・身長は4月の身体測定の測定値を記入して下さい。
- \* リフティングは，足のどの部位を使っても結構です。
- \* フリーは，左右の足を自由に使った時の数です。
- \* 自己ピーアール・推薦文は必ず記入して下さい。
- \* 50m走・立ち幅跳びは，スポーツテストの記録を記入して下さい。