



令和2年6月14日

各チーム代表者 様
保護者 様

公益社団法人 福岡県サッカー協会技術委員会
技術委員長 杉山 公一
女子技術委員長 矢原 悦子

2020年度 福岡県女子トレセン U-15 6月・7月中止、8月開催予定のお知らせ

このたびの新型コロナウイルスに罹患された皆様と、感染拡大により生活に影響を受けている地域の皆様に、心よりお見舞いを申し上げます。

日本サッカー協会、福岡県サッカー協会の指針を受け、健康と安全を考慮いたしました結果、開催予定だった下記の福岡県トレセン女子 U-15 は、やむなく中止または延期させていただくこととなりました。

第2波の予兆も懸念される中ですので、お出かけの際は十分にご注意ください。

どなた様も、時節柄どうぞご自愛くださいますようお願い申し上げます。

【中止・延期になったもの】6月20日（土）2次選考会
7月25日（土）第1回県トレセン女子 U-15
7月24日（金）～26日（日）第1回九州トレセン女子 U-15

【今後の予定】○2次選考会【1日目】 8月22日（土）2020年度福岡県トレセン女子 U-15 2次選考会①
8時30分集合 17時解散予定 福岡県フットボールセンター
○2次選考会【2日目】 8月30日（日）2020年度福岡県トレセン女子 U-15 2次選考会②
8時30分集合 17時解散予定 福岡県フットボールセンター

※2次選考会の参加者は、U-14とU-15については、前年度の1次選考会の合格者と欠席者、U-13については、4月以降エントリーシートが提出されている者としてします。

つきましては、今一度、エントリーシートの提出の確認をよろしくお願いいたします。
(エントリーシートの提出は、下記のPCアドレスまで送信をよろしくお願いいたします。)
また、両日参加でお願いします。2日間の活動を総合評価して選考していきます。

問い合わせ

今道 憲治（福岡県女子トレーニングセンターU-15チーフ）
☎ 090-7167-2751
✉ spw358c9@tempo.ocn.ne.jp

参 加 同 意 書

「2020年度福岡県女子トレセンU-15」の主旨に賛同し、下記選手の参加について下記の【参加の要件】の事項に同意いたします。

(氏名) _____

2020 年 月 日

保護者住所 〒 _____

保護者連絡先 Tel. _____ () _____

保護者氏名 _____ ㊟ _____

【参加の要件】

1. (公社)福岡県サッカー協会が主催するトレセン研修会等に必ず参加すること。
2. (一社)九州サッカー協会、(公財)日本サッカー協会が主催するトレセン研修への参加推薦を受けたときには、参加の義務を負う。
3. 上記に必要な経費は、全て自己負担とする。
4. 上記に関わる負傷・疾病等については、スポーツ傷害保険をかけ、保険給付額をもって保障の全てとする。
5. 下記の選手情報・選手登録データや活動時の写真等が、ホームページ及びJFA発行物掲載のために使用することに同意します。

選手氏名	<small>ふりがな</small> 氏名	所属 チーム名	生年月日		
		在籍 高等学校	20 年 月 日 年齢 歳		
選手現住所 〒 _____ <div style="text-align: right;">(最寄り駅: _____ 線 _____ 駅)</div>					
保護者氏名		緊急連絡先		本人との関係	
ポジション	協会登録番号				
利き足	身長		cm	体重	kg

※全てのデータを必ず正確に記入して、選考会時までには、提出してください。