

令和5年7月19日

関係各位

五所川原サッカー協会 4種委員会  
責任者 山中 智聡  
技術部 齋藤 準

## U-11.12 地区トレセン練習会（各種選考会開催）について【改訂版】

平素より当委員会の活動に対し、格別のご理解とご協力を賜りまして、厚くお礼申し上げます。  
下記日程にて、地区トレセン練習会および各種選考会を開催いたしますので、下記概要をご確認いただき、参加を希望する選手は、申込書兼参加承諾書をご記入の上、各チームの監督様（代表者様）へご提出くださいますようお願いいたします。

### 記

#### 1 地区トレセン練習会（各種選考会を含む）開催概要

「ねらい」

- 地区内の選手のレベルを向上させるために、共通のテーマを持って集中トレーニングを行う。
- 地区内の選手及び指導者の交流を図り、互いに学びあう。

「日程①」

令和5年7月30日（日）

場所：柏河川敷サッカー場

時間：15時集合 18時解散

参加費：500円（当日会場にて徴収いたします）

※6年生は、南部町長杯参加選手の選考（16名）。

※5年生は、県トレセンU-11地区対抗戦（8月26日岩木青少年SCにて開催）への派遣選手16名を選考いたします。

「日程②」

令和5年8月6日（日）

場所：鱒ヶ沢大高山総合公園

時間：15時集合 18時解散

参加費：500円（当日会場にて徴収いたします）

#### 2 U-12 地区トレセン選抜南部町遠征概要

令和5年9月2日.3日、※準決・決勝は9月23日

※スタッフの都合等により、現地集合、現地解散となります。

#### 3 地区トレセン練習会参加承諾書の提出期限と申込方法について

参加希望者は、**7月25日まで**に各チームの監督（代表者）まで提出すること

以上

【問合せ先】 五所川原サッカー協会4種委員会技術部強化リーダー  
齋藤 準 携帯 090-2275-4684

※提出期限：7月25日までに各チーム監督さんへ提出

# 参加申込書兼参加承諾書

令和5年 月 日

氏名（ふりがな）	生年月日
氏名（漢 字）	平成 年 月 日
所属チーム名	
所属小学校名	
学年	5年生 ・ 6年生 ○で囲んでください
希望の ポジション	例) GK、FP (DF、MF、FW)
7/30 (日)	参加 ・ 不参加 ○で囲んでください
8/6 (日)	参加 ・ 不参加 ○で囲んでください
※U-12 選抜 南部町遠征に	参加を希望する ・ 参加を希望しない ※○で囲んでください (6年生のみ)
※U-11 県ト レセンへの	選考を希望する ・ 選考を希望しない ※○で囲んでください (5年生のみ)

親権者署名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 (携帯電話) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_