

2024年度 御殿場ジュニアトレセン (5年生・6年生)
選手募集要項

御殿場市サッカー協会
技術委員会

1. トレセンの活動趣旨
個人の技術、能力の向上を図り、心身の健全な育成を目的とする。
2. 募集人数
5年生・6年生 各15名程度
3. 受講対象選手
御殿場市サッカー協会少年部所属選手 (活動趣旨に則しセレクションは実施しない。)
4. 練習日・時間・会場
① 月曜日 午後7時～8時30分 会場：御殿場トレーニングセンターフットサルコート 他
② 6年生については、1月以降、3種へのスムーズな移行を図るため、中学トレセンの練習 (毎週水曜) への参加も可能とする予定です。
③ 練習開始日及び会場は、お申し込み締切後、ご連絡いたします。
5. 試合
① ジュニアトレセン単独チームとしては公式戦に出場しません。
② トレーニングマッチを数回行う予定です。また、技術向上確認のため中学トレセンとの交流戦も予定します。
6. 日本サッカー協会登録
ジュニアトレセンでのチーム及び個人登録は行いません。(各所属チームで登録する。)
7. 会費
1,500円/月
なお、雨や会場等の都合により練習ができない場合においても返還できませんのでご了承ください。
8. スポーツ傷害保険
800円/年 (けが等については保険の範囲内の補償となります。)
9. その他
① 雨等の場合の緊急連絡網を組織します。
② 保護者につきましては、御殿場市サッカー協会の事業に協力していただく場合があります。
③ 選手の送迎は、必ず保護者が行ってください。
10. 指導体制 (予定)
○ 代表 山下 清春 御殿場市サッカー協会会長
○ 指導責任者 小見山 正臣 (御殿場市サッカー協会技術委員長・日本サッカー協会公認C級コーチ)
○ 指導者 御殿場市サッカー協会技術委員
小林 輝市 (日本サッカー協会公認C級コーチ)
勝又 芳秋 (日本サッカー協会公認C級コーチ)
他技術委員会
11. 申込要領 上記についてご理解の上、下記事項を御殿場市サッカー協会事務局へメール (gfanpo@mail.wbs.ne.jp) によりお申し込みください。
お申込多数の場合は、先着等、調整させていただく場合があります。
<申込事項>
件名に「ジュニアトレセン申込」と必ず入れてください。
① 選手氏名・ふりがな・性別
② 生年月日 (西暦)
③ 所属チーム名
④ 学校名・学年
⑤ ポジション
⑥ 保護者氏名・住所
⑦ 電話番号
⑧ 緊急連絡先 (携帯電話番号等・選手とのご関係も明記ください。)
⑨ メールアドレス
12. 事務局・お問い合わせ先
御殿場市サッカー協会事務局 (祝日を除く月～金曜 16:30～21:00 土曜 13:00～18:00 連絡可能)
〒412-0027 御殿場市西田中 72-1
TEL/FAX 0550-88-0670 E-mail: gfanpo@mail.wbs.ne.jp