

2020年8月6日

協会登録チーム代表者 様
協会登録チーム選手 各位
同 保護者 様

新潟市サッカー協会
会長 五十嵐 治
同トレーニングセンター
代表 高橋 雄介

2020新潟地区トレーニングセンターセレクション参加申し込みについて

貴台におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本県サッカーの活動に対しご理解を賜り深く感謝申し上げます。

(一社)新潟県サッカー協会より「新型コロナウイルス感染拡大防止対応」として5月末まで原則として事業の延期・中止をお願いされ、各チームの活動も中止という状況の中、政府の「緊急事態解除宣言」を受け、一部6月以降段階的に再開しています。これを受けまして新潟地区においてもトレセン活動を含めて9月より順次活動を再開していく予定でいます。ただし、新型コロナウイルスの状況によっては、皆様の「安心」「安全」を考え、延期または中止にする場合があります。御理解と御協力をお願い致します。

＜協会登録チーム代表者の皆様＞

つきましては、大変急ではございますが、貴チームに受講を希望する選手がおりましたら、お手数ですが、添付の「2020年度新潟地区トレーニングセンターセレクション参加申し込みについて」と「新潟地区トレーニングセンターセレクション申込書」と「健康チェックシート」を印刷して選手に配付していただき、参加選手をとりまとめ「2020新潟地区トレセン選考会申込書チーム用」に必要事項記入し8月21日(金)までにメールでお申込みしていただきたいと思ひます。趣旨をご理解の上、ご協力をよろしくお願いいたします。

＜協会登録選手・保護者の皆様＞

8月28日(金)までに、「新潟地区トレーニングセンターセレクション申込書」の郵送をお願いいたします。

セレクション要項

- 1 募集対象** 日本サッカー協会登録チームの中学1・2・3年生
- 2 日 時** 9月7日(月),14日(月),28日(月)
受付18:30~19:00 選考19:00~21:00
- 3 会 場** 鳥屋野球技場,アルビレッジ(D,E,Fピッチ)
★会場については、申し込み人数が確定後、8月23日以降にチーム代表者に連絡いたします。
- 4 セレクション参加料** ・2,000円(保険料・会場費含)
- 5 選考会内容** ・技術確認・トレーニング + ゲーム(予定)
- 6 参加資格** ・日本サッカー協会に選手登録している者
・心身ともに強固であり、全ての活動に参加する意志のある者
・基本的な技術が確実に身に付いている者
- 7 携行品** ・サッカー用具一式,記名してあるボール,水筒,**マスク**等

8 チーム代表者申し込み先

・各チーム代表者は参加選手をとりまとめ、2020新潟地区トレセン選考会申込書チーム用に必要事項記入し、下記アドレス宛にメールでお申込みください。

有田拓也 arita_359@ybb.ne.jp **8月21日(金)まで**

9 選手申し込み先

・参加選手はセレクション申込書に記入の上、各学年担当者へ必ず郵送する。

2020年8月28日(金) 必着

<郵送先>

学年	種別	住所	担当者
1年	中体連	〒950-2076 新潟市西区上新栄町5-3-1 五十嵐中学校内	鈴木 啓 携帯
	クラブ	〒950-0945 新潟市中央区女池上山5-1-13 上山中学校内	田淵 将天 携帯
2年	中体連	〒950-0871 新潟市東区山木戸1-2-1 東新潟中学校内	稲葉 丞 携帯
	クラブ	〒950-0941 新潟市中央区女池4-31-1 鳥屋野中学校内	大坂 圭 携帯
3年	中体連	〒950-2151 新潟市西区内野西1-10-1 内野中学校内	渡辺 光 携帯
	クラブ	〒950-3372 新潟市北区早通396 早通中学校内	角 直也 携帯
GK 全学年	中体連 クラブ	〒950-0837 新潟市東区若葉町2-16-1 東石山中学校内	清水 丈瑠 携帯

10 当日提出物

①健康チェックシート

②セレクション参加料2,000円

※古封筒に入れてくる。封筒に名前を記入する。

③返信用封筒

※各自の住所、宛名を書き、84円切手を貼った返信用封筒を準備する。

※返信用封筒のサイズは、「長形3号」をお願いします。

なお宛名は、「〇〇 〇〇 様」を必ず書いて下さい。

※当日欠席をする場合は、上記の各学年担当者へ連絡を必ず入れてください

11 備考

・練習会場ですが、鳥屋野球技場・新潟市体育館などを使用する予定です。

・練習日は 月曜日または水曜日 19:00~21:00で、2月までのトレーニングを予定しています(3年生は11月までになります)

12 トレーニングセンターの活動について

(1)トレセン選手として

トレセン制度は、日本サッカーの強化、発展のため、将来日本代表選手となる 優秀な選手の発掘・世界で闘うための個の強化を目標に活動しています。トレセン制度の趣旨からも、より高い目標をもった選手であり、トレセン選手としての自覚が必要になります。

(2)トレセンの活動について

新潟地区トレーニングセンター練習日時は、原則月曜19:00~21:00です。また、協会事業の関係で活動日が変更する可能性もあります。(水曜または土日)所属チームの活動等あると思いますが、地区トレセン選手として選抜された誇りを持ち、トレセン活動を優先するようお願いいたします。

13 コロナ感染症対策について

コロナ感染予防の観点から、以下のことを遵守願います。

- ① 開催前後2週間の検温を実施し、別紙チェックシートへの記入と参加日に御提出ください。また当日発熱があった場合、参加は見合わせ連絡御連絡ください。
- ② 実技中以外のマスク着用及び、水筒は個人のもの以外使用不可をお願いします。
- ③ 消毒液を会場に準備します。講習前後の手の消毒を実施してください。
- ④ 見学者(選手)も3密を避ける行動及び消毒、マスク着用をお願いします。
- ⑤ 保護者の観戦はご遠慮ください。送迎のみお願いいたします。
- ⑥ コロナ感染が発覚した場合保健所等関係各所への情報提供させていただきますので御了承ください。

2020年度 新潟地区トレーニングセンターセレクション申込書

新潟地区トレーニングセンターの趣旨を理解し、選考会に参加申し込みをいたします。

個人プロフィール

学年	選手 氏名 (ふりがな)	保護者 氏名
	ふりがな 氏 名	印
住 所		連絡先(緊急時)
〒	—	※怪我等の場合に連絡がつく番号 — —
生 年 月 日		
西暦	年 月 日 (歳)	
現在の所属チーム		在学中学校
		学校
所属チーム代表者署名		
ポジション		シャツのサイズ
G K D F M F F W		M ・ L ・ O
前所属チーム		身長・体重
		身長 c m、体重 k g
所属チームの公式戦等でセレクションの欠席する日がある場合は、理由を書いてください。		
9月7日(月)のセレクションを欠席します。 [理由]		
9月14日(月)のセレクションを欠席します。 [理由]		
9月28日(月)のセレクションを欠席します。 [理由]		