

2017 年度高知県モデルトレセン U-12・U-13 後期開催のご案内

日頃は各地区及び高知県トレセン活動に多大なご理解、ご協力を賜りありがとうございます。
この度、標記活動を下記要項の通り実施しますので、何卒ご協力下さいますようお願い致します。
つきましては、本案内を対象選手に配布いただきますようお願い申し上げます。

高知県モデルトレセンは、本県の年間トレセン事業とは別の取り組みです。指導者の資質向上を目的とし、その中で、選手のレベルアップを目指して行いたいと考えています。その為、強制的な選手の参加要請はございません。希望者のみの参加とし、申し込み人数が多数の場合は選考をさせていただきます。

昨年度も年間の活動を通じて、JFA ナショナルトレセンコーチであります猿澤氏・和泉氏が隔週に近い形で参加していただき、選手たちへの質の高いコーチングと、スタッフや見学に来られた指導者の方々と内容の濃いディスカッションが行えました。

今年度も多くの選手に参加していただきたいので、あらためまして選手へのお声掛けをお願い致します。
また、指導者の方にも是非ご参加いただきたいと思っておりますので、重ねてよろしくお願い申し上げます。

記

開催要項

目的	① JFA U-12・U-13 モデル地区トレセン』実現に向かって指導者の向上を図る ② 日本サッカー協会のコンセプトのもと、公認A級コーチ U-12・U-15 資格保持者により質の高い指導を継続的にトレーニングする ③ 高知県トレセンとは異なって日常的に近いトレーニングの実施（月 3 回程度を予定） ④ 6 ヶ月単位の計画的なトレーニング ⑤ 3 種・4 種年代の指導者の勉強・交流の場とし、指導者の資質向上を図る
期間	平成 29 年 11 月 13 日(月)～平成 30 年 2 月 26 日(月)（12 月は開催しません）
日時	19:00～20:40（基本的に月曜日開催ですが都合により曜日変更の場合あり）
場所	高知商業高校グラウンド他（基本的に高知市内のグラウンドにて実施予定）
対象者 及び 参加資格	<ul style="list-style-type: none"> 高知県内全ての小学 6 年生の男女・中学 1 年生の男女 各チーム代表者および保護者の同意のある選手 スポーツ傷害保険に加入している選手 選考後、高知県モデルトレセンの活動及び行事に参加できる選手
選考人数	30 人程度(U-12・U-13 合わせて。変更の場合あり)
参加費	500 円/1 回（会場代、運営費に充当）
指導スタッフ	高橋 秀治（公認S級コーチ）、野島 康彦（公認A級U-12）、宮本 康平（公認B級コーチ）、松本 一雄（県協会技術委員長）、高知県 3 種・4 種トレセンスタッフ
インストラクター	和泉 茂徳（JFA ナショナルトレセンコーチ）

後期選考会

日時	平成 29 年 9 月 19 日(火)・25 日(月) 19:00～20:40
場所	高知商業高校グラウンド(※雨天時、変更または中止あり)
参加費・持参物	500 円/1 回（会場代、運営費に充当）サッカーボール 1 球、飲み物をご持参ください。
申込方法・申込先	添付の申込書を高知県サッカー協会へ FAX して下さい。FAX 番号 088-872-1151
申込〆切	平成 29 年 9 月 10 日(日)

問い合わせ先：（一社）高知県サッカー協会 指導者養成事務局 小松 Tel.080-9836-6353

2017年度高知県モデルトレセンU-12・U-13
後期選考会 参加申込書

氏 名： 性 別： 男 ・ 女

フリガナ：

生年月日： 西暦 年 月 日 学 年： 中学1年 ・ 小学6年

住 所：(〒 -)

※ 合否通知はご郵送させていただきますので、郵便番号等記入漏れのなさないようお願い致します。

電話番号： ※緊急時連絡先になる電話番号をご記入下さい。

自 宅

携 帯

メールアドレス： ※選考会日程の変更や中止のご連絡をさせていただきます。

所属チーム：

主なポジション：

特記事項：

申込〆切：平成29年9月10日(日)

申込先：(一社)高知県サッカー協会 事務局 FAX：088-872-1151