

2018年 6月 1日

(一社) 高知県サッカー協会

2種・3種登録チーム代表者 各位

U18審判員保護者 各位

(一社) 高知県サッカー協会

審判委員長 岩河 義弘

高知県U18・U15審判研修会（RKC杯少年サッカー決勝大会）開催について

日頃は、審判委員会の活動にご理解と、ご協力をいただきありがとうございます。

標記のとおり7月7日(土)～8日(日)に開催されるRKC杯少年サッカー決勝大会において、U18・U15審判員研修会を下記の日程で実施いたします。

U18・U15審判員で審判活動に興味のある方は、積極的な参加をお待ちしております（両日の参加ができなくても構いません）。

参加される方は、下記の連絡先に6月22日（金）までに申し込みの連絡をお願いします。

記

- 1、目的：①U18・U15県リーグや各チームの練習試合で積極的に審判に取り組める人材の育成
②審判活動の魅力を伝える
- 2、期日・場所：7月7日（土）、8日（日）ともに8：30集合（予定）（場所：野市ふれあい広場）
- 3、内容：「審判員としての基本的な姿勢」や「基本となる審判技術」の指導
- 4、その他：①承諾書を提出してください（当日持参）。
②審判用具一式、2017/2018サッカー競技規則、筆記用具を持参してください。
③競技規則の第6条 その他の審判員とp170～「審判員のための実践的ガイドライン」の箇所を熟読しておいてください。
④昼食、飲料水は準備します。
⑤終了予定時間は16：30頃を予定しています。

－ 問合せ先 －

(一社) 高知県サッカー協会審判委員会

ユース審判育成担当 秦泉寺 力

携帯：090-5142-9177 メール：rikijinzenji@yahoo.co.jp

2018年 月 日

(一社) 高知県サッカー協会 審判委員長 宛

U18・U15審判員研修会 参加承諾書

2018年度(一社)高知県サッカー協会 U18・U15審判研修会への参加を承諾します。

本人氏名： _____

性別： 男 ・ 女 _____

年齢： _____ (学年： _____)

所属チーム(学校名)： _____

※年齢は平成30年4月1日現在で記入してください。

保護者氏名： _____ 印

続柄： _____

住所： _____

連絡先： _____

(連絡先は可能であれば携帯電話番号でお願いします)