2018年4月吉日

保護者　様

チーム責任者　様

　　　（一財）岐阜県サッカー協会

　　　会長　　辻　　博文

**2018年度　岐阜県U12・U11女子トレセンにおける選手の派遣について（依頼）**

拝啓　時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本協会の活動に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

　さて、2018年度岐阜県女子U12・U11トレセンの優秀な選手の強化・育成を目指して、標記活動を下記の要項にて実施致します。

　ついては選手及び保護者様へのご連絡とTC活動への参加についてご高配頂きますようお願い致します。

　本協会の意図することをご賢察の上、派遣にご高配を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

敬具

記

　　１．目　　的　　日本サッカー強化、発展のため、将来日本代表選手となる優秀な素材を発掘し、良い環境、良い指導を与え個の能力を高めることを目的とする。

　　２．主　　催　　公益財団法人 日本サッカー協会

　　３．主　　管　　一般財団法人 岐阜県サッカー協会　技術委員会

　　４．事業名　　岐阜県女子U12・U11サッカートレーニングセンター

　　５．期　　日　　2018年4月～2019年3月　（年間計画を参照）

　　６．会　　場　　開催時別紙案内

　　７．参加選手　　・年齢　2006年4月1日以降生まれの12歳以下の女子

・トレセン活動の目的を理解し、継続して参加する意志があり、保護者並びに所属チームの同意が得られる選手（同意書を提出）

　　８．活動内容　　活動1回／月　トレーニング・レクチャーなど（東海事業・選抜大会などの参加は別案内）

　　９．費　　用　　個人負担金　500円／月　（内訳：グラウンド使用料(照明代含む)他活動費）

　　　　　　　　　　　　　　　　800円／初回（内訳：保険代）

　　　　　　　　　　　　※悪天候により計画された活動が実施できない時でも返金はいたしません。

　　　　　　　　　　　　※練習会の折に会計担当者へお支払いください。

　　　　　　　　　　　　※参加初回は計1300円を封筒に氏名を明記のうえ、ご提出願います。

　　１０．保　　険

【スポーツ安全保険 A１タイプ】800円／年

死亡2000万円　後遺障害3000万円　入院（一日）4,000円/1人　通院（一日）1,500円/1人

以上

１１．責任者　　市川 重明（岐阜県サッカー協会技術委員長）

小野木正勝　(岐阜県サッカー協会4種技術部長)

１２．担当者　　木戸脇弘　(岐阜県4種女子技術主任)　　　090-7913-1453

　　　　　　　　　　澤田尚正　(女子U12チーフ)　　　　　　090-2182-5050

１３．その他　・地区によっては、アカデミー活動が行われていますが、アカデミー活動は、地区少年委員会等による自主的な活動です。トレセン活動への参加条件とはなりません。（県サッカー協会の管轄外で、トレセンの選手選考にアカデミー活動は関与しておりません。）

問い合わせ　【主任者】　岐阜県４種少女技術部担当　木戸脇弘　(飛騨Area・Girls　FC　Dream)

TEL 090-7913-1453　メールPC suzukano@agate.plala.or.jp

**「本事業は、公益財団法人岐阜県体育協会の助成を受けて実施しております。**

**同意書**

一般財団法人 岐阜県サッカー協会

　　　　技術委員長　市川 重明　様

以下の①～④の文章について承諾し、トレセン活動に参加することに同意いたします。

　　　平成30年　　月　　日　　　選手氏名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名（自署）

　　　①トレセンの目的を理解し、意欲的かつ継続的にトレセン活動に参加します。

　　　②トレセン活動における怪我等については、トレセン活動で加入する保険、もしくは個人で加入している保険で対応し、協会並びに指導者に損害賠償を求めません。

　　　③個人の所持品の管理は自己責任とし、盗難、紛失、破損について損害賠償を求めません。

　　　④他者に危害を加えたり、活動を著しく妨害したりする行為に対して、活動停止等の処置をとることを承諾します。

○パーソナルデータ

|  |  |
| --- | --- |
| 所属チーム　クラブの選手は（　）に小学校名を記入 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　小学校） |
| 選手登録番号 |  |
| 　生年月日　　　西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　日生　　　（　　　　　　）歳　 |
| 身長　　　　　　　　　　　㎝ | 体重　　　　　　　　　　kg | 血液型　　　　　　　　型 |
| 緊急連絡先　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　　　　自宅・父・母・その他（　　　　）　　　　　　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　　　　自宅・父・母・その他（　　　　） |
| 住　　所　　 |
| メールアドレス（連絡に使います。大きく、正確に記入すること。－＿０(ｾﾞﾛ) o(ｵｰ)１（ｲﾁ）ｌ(ｴﾙ)など分かりやすく　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　＠ |
| 既往症（対処法も含む） |
| その他（トレセンコーチが知っておくべき事） |

※個人情報については、トレセン活動においてのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

4月22日のトレセンマッチデーに提出して下さい。