

平成 30 年 4 月 14 日

チーム代表者 様

鹿児島県 U-15 女子トレセン
担当 時吉 祐一郎

平成 30 年度鹿児島県女子 U-15 トレセン実施について

日頃より、鹿児島県の女子サッカー活動にご理解とご協力いただき、心より御礼申し上げます。

さて表記の件につきまして、今年度も選手の育成及び九州トレセンへの推薦選手選考のため、トレセン活動を実施いたしますので、女子選手への周知及び参加をお願いいたします。

女子県トレセンの実施につきまして、今後はその都度、私の方から直接メールにてご案内をさせていただきます。女子連盟登録チーム以外のチームに所属されている選手につきましては、お手数ですが選手・保護者の方へ年間を通してトレセン参加を希望されるかご確認をしていただき、別紙様式にて下記アドレスまでご連絡いただきますようお願いいたします。

記

- 1, 期 日 ①平成 30 年 4 月 21 日（土）鹿児島県合同トレセン
 会場：吹上浜海浜公園天然芝 C コート
 集合：8 時 45 分集合
 ②5 月以降のトレセンにつきましては予定になりますが、添付資料をご確認ください。
 日程は九州トレセンや、女子の大会等の日程により変更する場合があります。
- 2, 指導者 鹿児島県女子 U-15 トレセンスタッフ
- 3, 参加者 鹿児島県女子 U-15 全選手対象（中学 1 年生～3 年生）
- 4, 費 用 トレセン参加費……500 円/人（1 人 1 日 500 円）
- 5, 集合・解散 各回ごとにご連絡いたします。（基本午前中開催）
- 6, 備 考 ①九州トレセンへの推薦選手の選考は、県トレセン及び女子の大会等によりおこないます。
 ②別紙様式に参加選手を記載し、下記アドレスへ「件名」にチーム名を入れ、4/26 までに送付ください。4/21 の合同トレセンの参加につきましては、4/20 の午前中までにご連絡ください。
 ③その他不明な点、お問い合わせは下記までご連絡ください
 鹿児島県女子サッカー連盟 トレセン U-15 女子担当 時吉（日置シガルス）
 携帯：090-9603-1670
 E-mail：y.tokiyoshi@city.satsumasendai.lg.jp