

平成20年1月15日

各チーム代表者様

名古屋サッカー協会
U-15 トレセン代表 小山 智幸

来年度の(現中1・中2の選手)トレセン一次選考について

日頃は、名古屋トレーニングセンターの活動につきまして、ご理解・ご協力をいただきまして、ありがとうございます。

来年度のU-14・15の一次選考会(現在の中1・中2の選手)についてお知らせします。4月の総会では、3月20日(場所未定)実施と連絡していましたが、会場の確保ができないため、3月23日(日)天白学校体育センターで行います。

この選考会は、今年度トレセン選手以外で、チームの監督が推薦できる選手を対象に行います。

予定の変更や連絡が遅れてしまい、ご迷惑をかけ申し訳ありません。

3月23日(日)

現中2：来年度U-15 受付時間：9：30～

現中1：来年度U-14 受付時間：12：30～

会 場：天白学校体育センター
対 象：今年度トレセン選手でない選手

今年度トレセン選手は、4月以降の二次選考会からの参加

申し込み期日：2月29日(金)

別紙申込用紙(14・15を分けて)を大江中学校に郵送してください。

今年度トレセン選手も記入して提出してください。

問い合わせ・申込先

457-0847 名古屋市南区道徳新町5-48

大江中学校 小山 智幸

名古屋トレセン U-15トレセン代表 小山 智幸

《携帯090-8955-9754》

(平成20年度 名古屋トレセンU - 14 / 15 選考会・申込書)

14か15に を記入してください

チーム名					
監督者名	印	連絡			
下記選手を保護者の承諾を得て、名古屋トレセンに責任を持って推薦いたします。					
推薦責任者名 _____ 印					
携帯電話 _____					
選手名 ふりがな	最適な ポジション	選手登録番号	前 名古屋	前他地	チーム内の 推薦順位
選手特徴：					
選手特徴：					
選手特徴：					
選手特徴：					
選手特徴：					

前年度のトレセン選手は、二次選考会からの参加となりますが、申込書へは名前を書いておいて下さい。名前がない場合は、来年度の希望がないと判断します。

前年度トレセン選手は、 をつけて下さい。

特に選手の優れているポイントをお書きください。

監督推薦による選手は、今年度トレセン選手とよく比較し、ご検討下さい。チームの指導者から見て、チーム内での推薦順位も記入してください。(選考時の参考にします)

申込用紙はU14とU15を分けて記入してください。

締切 2月29日 まで 郵送

送付先 〒457-0847 名古屋市南区道德新町5-48 小山 智幸