

名古屋サッカー協会技術委員会
委員長 水野泰三
名古屋サッカー協会4種委員会
委員長 原田直季

平成21年度 名古屋サッカー協会トレーニングセンターU-12 選考会について

名古屋トレーニングセンターが発足して、13年目を迎える事になりました。来年度も皆様方のご理解とご協力のもと、充実した活動を目指しますので、よろしくお願い致します。

1. トレセン開催の目的

名古屋サッカー協会に所属しているU-12選手において、日本サッカー協会が示している育成方針に基づき、名古屋を代表するサッカー選手となる資質を備えていると判断されるものを選抜し、定期的にトレーニングを実施する。また、各チームの指導者にも参加してもらい、指導者としての資質を高めると共に交流を深め、名古屋地区におけるサッカー活性化を図る。

2. 選考会について

- 1) 日 時 3月21日(土) 新6年生 1次選考会
(13:00~16:30(6年のみ))
3月28日(土) 新6年生/新5年生 2次選考会
(9:00~12:00(6年), 13:30~16:30(5年))
4月4日(土) 新6年生/新5年生 3次選考会
(1次・2次選考が大会等事情により参加できなかった選手を対象とします)
- 2) 会 場 3月21日(土) 名古屋市瑞穂北陸上競技場
3月28日(土) 東海学園グラウンド
4月4日(土) 口論義運動公園蹴球場
- 3) 選考委員 名古屋サッカー協会技術委員及びU-12トレセンスタッフ
- 4) 対 象 平成20年度日本サッカー協会へ個人登録し、各チームで選考内容及び選考基準に基づいて選抜され、別紙責任者推薦書を送付した選手とする。チーム内で十分に選抜してください。保護者の承諾があること。
- 5) 内 容 日本サッカー協会発行のサッカー指導教本を基にトレーニング・ゲームを行い、選手が持っている技術や技術習得(理解)のスピードを確認し、総合評価する。
- 6) 参加費 当日、参加費1,000円を受付にてお支払いください。
 1次選考会通過者は、2次選考会参加時にも参加費が必要となります。
 (参加費は最大2,000円とします。(3次は必要ありません))
 (5年生の2次選考からなので通過者は3次選考会参加時にも必要です。)
- 7) 選考基準 下記の数値を達成していると共に、向上心を持って練習会へ参加することが出来る選手であること。各チームは、上記基準を厳守。安易な推薦はしないこと。

	50m走	リフティング
5年生	8.6秒以内	連続100回以上
6年生	8.3秒以内	連続120回以上

愛知県の目指す選手像

- ・プライオリティを正確に速く判断できる選手
- ・たくましい選手
- ・ハイプレッシャーの中でパーフェクトスキルを発揮できる選手
- ・自己管理のできる選手

- 8) 別紙推薦書 必要事項を記入し、2月14日(土)必着で、下記連絡先へ郵送してください。
(faxは×)
- 9) その他 会場に駐車場はございます。(有料駐車場に駐車願います(2次3次選考会場は無料ですが秩序ある対応をお願いします。))
※車でお越しの方は、絶対に路上駐車をしないでください。
会場への問い合わせは一切行わないでください。
選考推薦書は各チームで必要枚数コピーして利用して下さい。
当日の連絡は、服部 080-3078-8387 までお願いします。
- 10) 21年度 トレセン活動について
・原則第1・第3の水曜日に鶴舞公園グラウンドにてナイターでトレーニングを行う予定です。
・第4日曜日をトレセンマッチデーとし、6地区による地区トレセンリーグ戦に参加します。21年度より、U-16~U-12の κατηγοリーを同日同会場で行います。
※ 活動に参加できることが条件ですので、各クラブチームの代表者の方は、選考された選手の派遣に配慮願います。
(年間5回 6月・8月・9月・10月・11月) 県及び名古屋の公式戦と重ならない予定です。
- 11) 21年度 選考会留意点
1次選考会は会場の都合により新6年生のみで行います。
新5年生の選考会は3月28日(土)からになります。
2次選考及び3次選考の場所・日時とも上記の内容で確定しました。
よろしくをお願いします。
受付は選考会開始 30分前から会場入口付近で始めます。選手本人が受付するようにしてください。

【選考会についての連絡・問合せ先】

〒457-0013 名古屋市南区寺崎町10番5号
名古屋サッカー協会U-12トレセン責任者 服部 和俊
TEL 080-3078-8387

平成 21 年度

名古屋トレーニングセンター (U-12・U-11)

= 選考推薦書 =

ふりがな 選手氏名		選手登録 番号	
所属チーム名		在学 小学校	
選手住所	〒		
選手連絡先	Tel Fax		
チーム連絡者氏名			
チーム連絡者メールアドレス			
チーム連絡者住所	〒		
チーム連絡先	Tel Fax		

(選手紹介)

生年月日	年 月 日	新学年	年
身長	cm	体重	kg
50m 走	秒	利き足	右 ・ 左
3 分間 リフティング 連続回数	回		
得意なポジションに○をつける	FW	MF	DF GK 特になし
《 監督推薦文 》 優れているところを具体的に			

以上の理由で、名古屋サッカー協会U-12トレーニングセンター選考会へ推薦します。			
推薦責任者氏名			印