

令和2年7月20日

石巻地区トレセン選手保護者各位

石巻地区合同トレセン開催について

石巻サッカー協会会長 本郷 栄一

石巻地区トレセン参加選手の保護者の皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、石巻サッカー協会では、宮城県サッカー協会の地区トレセン改革案を受けまして、昨年度に引き続き4種・3種・女子のトレセンを月1度合同開催することといたしました。子供たちの成長と、石巻地区サッカー界の将来を見据えた取り組みでございます。保護者の皆様には、何卒ご理解とご協力のほどお願い申し上げます。

記

- 1 指導目的 サッカーを通して、将来に向けて逞しく生きる力を養うとともに、宮城県トレセン・ナショナルトレセン等各年代の代表選手を輩出する。(自立した選手の育成)
- 2 活動日時 毎月第三月曜日 19:00～21:00
- 3 場 所 セイホクパーク石巻(石巻市総合運動公園)フットボールフィールド第1・第2
- 4 指導者 石巻サッカー協会技術委員
- 5 年会費 3,500円(次回のトレセン活動日に承諾書とともに納入願います。)
- 6 その他
 - ・悪天候等による活動中止の連絡は、石巻サッカー協会のホームページに掲載しますので、ご確認お願いいたします。
 - ・年会費とともに、承諾書の提出もお願いいたします。
 - ・トレセン活動中の怪我等につきましては、応急処置のみとさせていただき、後は各ご家庭での対応とさせていただきますことをお願いいたします。
 - ・コロナ感染予防のため、参加前の検温の実施とトレーニング前後のマスクの着用をお願いします。また、見学の保護者の皆様は1～2mソーシャルディスタンスの確保をお願いします。

≡ 切り取り線 ≡

承 諾 書

令和2年 月 日

石巻サッカー協会会長

本郷 栄一 あて

上記内容を承諾の上、石巻地区合同トレセンに参加いたします。

所属チーム・学年 _____

トレセン選手名 _____

保護者氏名 _____ 印