

平成 25 年 8 月吉日

関係者 各位

(一社)高知県サッカー協会 女子委員会
女子技術委員長 谷口博志

平成 25 年度 U15 高知県女子トレセン U13 リーグ参加について

日頃から高知県サッカー協会にご支援とご協力をいただき誠にありがとうございます。
平成 25 年度より U15 女子トレセンにより U13 リーグ戦に試験的に参加をいたしますので、
そのご案内をさせていただきます。
つきましては、趣旨をご理解いただき、貴所属選手の参加に関しまして、ご配慮いただきますよう
よろしくお願い申し上げます。

1. 主 管 (一社)高知県サッカー協会 女子委員会

2. 参加選手資格 県内チームに所属する中学 1 年生～高校 1 年生 (1998 年 3 月生まれまで)

3. 趣 旨

- ・ 試合環境の整備 (試合経験の増加)
- ・ 県下の選手たちが一同に会し、お互いの技術向上を図ると共に、コミュニケーションを図る。
- ・ 県内の女子サッカーの育成と強化。

4. 日程

スタッフ：高知県サッカー協会女子委員会 (トレセンスタッフ)

10 月 6 日 (日) 時間 9:00～ キックオフ ×高知中

11:00～ キックオフ ×赤岡中

場所 赤岡町民グラウンド

集合時間：7:30 補食、ドリンク持参

10 月 14 日 (月祝) 時間 10:15～ キックオフ ×香長中 D

12:45～ キックオフ ×鏡野中

場所 野市青少年センター

集合時間 8:30 昼食、補食、ドリンク持参

予定が追加及び中止の場合はその都度、連絡させていただきます。

5. 参加申込、参加料

参加申込：〒780-0053 高知県駅前町 2 - 1 高砂ビル 301 号

Tel : 088-875-3115 Fax : 088-872-1151

(一社)高知県サッカー協会 U15 女子トレセン係

参加申し込みは 9 月 24 日までに 宜しく願いいたします。

参加料：1 人 1 回 / 500 円 (試合当日に集めます)

県トレセンに申込み済みの場合は日程をご確認の上、参加出来る選手と日にちを代表者様より
締め切り日までに下記アドレスへお知らせください。

h.k.t-family@eos.ocn.ne.jp

6. 問い合わせ 谷口博志 T E L 090-7780-8375