

平成 28 年 9 月

U-18 各チーム代表者 各位

一般社団法人京都府サッカー協会
フットサル委員長 稲垣繁博
京 都 府 フットサル 連 盟
理事長 大川 猛

平成 28 年度 U-18 京都府選抜選考会 参加選手チーム推薦について(お願い)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会・連盟のフットサル事業に対し、格別のご理解、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成 29 年度 GAVIC CUP ユースフットサル選抜トーナメント 2017(平成 29 年 2 月開催予定)出場にあたり、選考会(1 次選考 10 月 8 日、第 1 次合格者のみ 2 次選考 10 月 23 日)を実施する予定です。そこで選考会の実施案に先立ち各チーム 3 名(厳守)よりご推薦頂き、選考会参加選手を決定したいと思います。(GK 含む、GK 等選考人数に満たない場合は再選考追加召集)

つきましては、下記要項でチームより 3 名(厳守)をご推薦頂き、選考会への参加についてご高配頂きます様、宜しくお願い申し上げます。

なお、3 名につきましてはチーム内での選考推薦をお願い致します。

記

1. 推薦対象選手・人数

《1998 年 4 月 2 日以降、2004 年 4 月 1 日以前に生まれた選手であること》

各チーム 3 名(いかなる理由に於いても 3 名のみ)のチーム代表者推薦にて選考会への参加とします。

※(公財)日本サッカー協会へ 2 種または 3 種別登録選手に限ります。(ただし、高等学校在学中の選手はこの年齢制限を摘要しない男女の性別は問いません。(大会実施要綱に順ずる)

2. 推薦名簿提出先

~~9月15日(木)~~ → 9月28日(水)厳守 FAXまたはメールにてお願い致します。期日に間に合わない場合は推薦者なしと判断させていただきます。人数/期日の厳守をご理解のほど宜しくお願い致します。

提出先 FAX 075-211-9417 もしくは メールアドレス kyotofutsalfed@gmail.com まで

3. 選考会実施予定/選考料

1次選考日時 2016 年 10 月 8 日(土)18:00 集合、20:30 終了予定

会場 京都府立山城総合運動公園太陽ヶ丘体育館……電話番号 (0774)24-1313

2次選考日時 2016 年 10 月 23 日(日)18:00 集合、20:30 終了予定(第 1 次選考合格者のみ)

会場 島津アリーナ京都(府立体育館)……………電話番号 (075)462-9191

選考料 1名 1,000 円(選考料は1回のみ、参加当日に徴収)

4. 選考方法

選考委員(U-18 京都府選抜スタッフ)により、15 名程度選考致します。(ゲーム形式)

代表/監督 大川 猛、コーチ 岩川拓起、井上悠輔、北村 暁史、辻川裕樹、中田泰治(予定) 連盟役員

5. 活動概要

選考された選手は練習会を行います。(11/26(土)伏見港公園体育館予定)詳細は最終合格通知と共にチームへ配信します。

以上

本件に関するお問い合わせ先

京都府フットサル連盟 担当 中田 泰治

携帯電話 070-5501-2036/返信メールアドレス kyotofutsalfed@gmail.com

『推薦者名簿』

提出先 FAX:075-211-9417 e-mail:kyotofutsalfed@gmail.com

【所属チーム】_____

【氏名】_____

ポジション:FP/GK 生年月日 _____ 学年 _____

【氏名】_____

ポジション:FP/GK 生年月日 _____ 学年 _____

【氏名】_____

ポジション:FP/GK 生年月日 _____ 学年 _____

以上、_____名を推薦します。

【チーム代表者】_____ (印)