平成２９年１０月２７日

第４種チーム代表者
関　係　所　属　長　　様
保　　護　　者

一般社団法人　佐 賀 県 サッカー 協 会
会　　長　中 村　　勇
女子委員長　宮﨑　美由紀
（公　印　省　略）

平成２９年度　佐賀県女子Ｕ－１２トレセンについて（依頼）

日頃より大変お世話になっております。
さて、下記のとおり平成２９年度佐賀県女子Ｕ－１２トレセンを開催します。
何卒、趣旨をご理解の上、貴所属の小学１年生から４年生までの女子選手をご派遣いただき、ご協力頂きますようお願いいたします。

記

１．催 事 名　　平成２９年度　佐賀県女子Ｕ－１２トレセン

２．日　　時　　平成２９年１１月１１日（土）　　９：００～１１：３０（集合８：３０）

３．会　　場　　春日運動広場
（佐賀県佐賀市大和町大字久池井二本松地内）
※春日北小学校の北側にあります。

４．参 加 料　　１人５００円（当日に徴収します）

５．連 絡 先　　寺﨑あゆみ　携帯番号：０９０－５０８４－２６８１

６．持ち物　　スパイク、すねあて、飲み物、タオル、着替えなど

７．そ の 他　　・解散時間は、１１：３０を予定しています。
・雨がひどい場合は中止します。（但し、小雨決行です。）
・万が一のために、スポーツ保険には必ずご加入ください。
・怪我などがあった場合応急処置等は行いますが、その後の対応は各個人で行っていただきます。ご理解・ご協力よろしくお願い致します。

以　　上