

平成26年9月8日
(公社) 日本ホッケー協会
強化本部長 山口修一郎

男子ホッケー「サムライ JAPAN」日本代表チーム 候補選手選考会実施要項

1. 事業 男子ホッケー「サムライ JAPAN」日本代表チーム候補選手選考会
2. 期 日 2014年10月7日(火)～9日(木) 2泊3日
集合 10月7日(火)13:00 : 越前町人工芝ホッケー場
解散 10月9日(木)13:00頃 : 越前町人工芝ホッケー場
3. 場 所 「越前町人工芝ホッケー場」 〒916-0146 福井県丹生郡越前町朝日 22-35
TEL 0778-34-2229
4. 宿 舎 「越前町生涯学習センター糸生分館」
〒916-0111 福井県丹生郡越前町小倉 89-53
TEL 0778-34-5001
5. 経 費 宿泊食事費・諸経費 17,000円(2泊3日)、及び、交通費は参加者負担。
6. 持参物 ホッケー用具防具服装一式、生活用品一式・健康保険証
7. 推薦書・派遣承諾書・交通手段調査表の提出先と期限
〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内
中村康夫 (E-mail:nakamura@japan-hockey.org)
Tel 03-3481-2330 Fax 03-3481-2329
2014年9月19日(金)必着
(FAX/E-mail 可)
(選考会参加者の派遣承諾書は、別紙の書面をご使用ください)
9. 備 考 参加希望者多数の場合は、書類選考があります。その結果、参加不可の者
のみ 9月26日(金)までに連絡します。
(1)保険証をご持参下さい。
(2)選考された者は2014年11月15日～24日(予定)のニュージーランド
遠征の参加対象者となります。参加者については、後日連絡します。
(3)不明な点がございましたら、下記へご連絡下さい。
〒504-0924 岐阜県各務原市下切町 6-1-4 岐阜県グリーンスタジアム内
男子「サムライ JAPAN」
日本代表チーム選考会担当 藤原信幸
Tel 058-380-2211 携帯 090-4572-6997
Fax 058-389-3611
E-mail fujiharano buyuki@yahoo.co.jp

以上

※貴団体所属の各チームに、速やかにご連絡下さいますようお願い申し上げます。