

平成26年10月3日
(公社)日本ホッケー協会
強化本部長 山口修一郎

女子ホッケー「さくら JAPAN」日本代表チーム
候補選手選考会実施要項 **【再募集】**

*ゴシック、太字、斜体が変更箇所です。

*推薦書・派遣承諾書につきましては、前回提出していただいている方は再提出していただく必要はありません

1. 事業 女子ホッケー「さくら JAPAN」日本代表チーム候補選手選考会
2. 参加資格
 - ・26年度ジュニア代表選手の中から、監督推薦を受けた選手及び参加を希望する選手
 - ・2020年東京オリンピックで活躍したい選手
 - ・チャンピオンズトロフィーに出場を希望する選手
3. 期 日 **2014年10月21日(火)～23日(木) 2泊3日**
集合 **10月21日(火)13:00** : **天理・親里ホッケー場**
※遠方の方は前泊可能、お問い合わせください。
解散 **10月23日(木)13:00頃** : **天理・親里ホッケー場**
4. 場 所 **「親里ホッケー場」**
〒632-0032 奈良県天理市仙之内町 78 TEL 0743-67-0247
5. 宿 舎 **「宇仁詰所」**
〒632-0033 天理市勾田町 149-3 TEL 0743-63-5391
6. 経 費 宿泊食事費・諸経費 12,000円(2泊3日)、及び、交通費は参加者負担。
7. 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
8. 推薦書・派遣承諾書の提出期限
2014年10月14日(火)必着 (FAX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 **10月17日(金)**までに連絡します。
(1) 保険証をご持参下さい。
(2) さくら JAPANに選考された者は2014年11月26日～12月7日の女子チャンピオンズトロフィーに出場(アルゼンチン)の参加対象者となります。
(3) 不明な点がございましたら、下記へご連絡下さい。

*問い合わせ先 **〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内**

公益社団法人日本ホッケー協会 事務局 担当：中村真理
TEL：03-3481-2330 FAX：03-3481-2329

*推薦書・派遣承諾書の送付先

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内
公益社団法人日本ホッケー協会 事務局
TEL：03-3481-2330 FAX：03-3481-2329

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。