

2019年度

## Y F Aキッズエリートスクール (U-9/10)

## 開催要項

### ●目的

本格的な思考の発達期のこの時期に、多くの子ども達にプレーの場や機会を与え、よい刺激を与える。

- ①ゴールデンエイジ前の準備として、左右の足でボールを自由自在に扱うことが出来るようになった状態で、U-11以降の育成をより充実させることが出来るようにする。
- ②「もっとやりたい」「シュートを打つのが大好き」「動きが機敏」「サッカーが上手い」など、成長が期待される子により質の高い環境を提供する。
- ③選手同士の交流の場を提供する。
- ④キッズ(U-6/8)巡回指導などでサッカーと出会った子ども達の受け皿とする。

●主催 (一社) 山口県サッカー協会 技術委員会

●主管 キッズ委員会

●指導 全体統括： キッズ委員会 委員長  
指 導： キッズ委員会委員、キッズエリート担当スタッフ

●期間 2019年6月15日(土)～2020年2月1日(土)

※4年生と3年生で日程が異なります。

U-10 (4年生)	開催日	時間
第1回	6月15日(土)	16時30分～18時30分
第2回	7月6日(土)	16時30分～18時30分
第3回	9月14日(土)	16時30分～18時30分
第4回	10月19日(土)	16時30分～18時30分
第5回	11月2日(土)	16時30分～18時30分
第6回	1月11日(土)	16時30分～18時30分
予備日	2月1日(土)	16時30分～18時30分

U-9 (3年生)	開催日	時間
第1回	6月22日(土)	16時30分～18時30分
第2回	7月20日(土)	16時30分～18時30分
第3回	9月28日(土)	16時30分～18時30分
第4回	10月26日(土)	16時30分～18時30分
第5回	11月9日(土)	16時30分～18時30分
第6回	1月18日(土)	16時30分～18時30分
予備日	2月1日(土)	16時30分～18時30分

●会場 山口オレンジフィールド (旧アディダスフットサルパーク山口)  
〒753-0212 山口県山口市下小鯖 1346-3

### ●選手参加資格

上記目的を満たしており、山口県下8ブロック(キッズ委員)からの推薦およびチームからの推薦を受けた選手と一般公募で選考された選手。(※各チームより1～2名程の募集となります)  
各ブロックから希望者多数の場合は事前にご相談ください。

●参加対象

キッズ(4年生・3年生) 定員 各60名

※定員を超える申し込みがあった場合は初回 Tr 時に選考し、2回目以降の参加者を決定いたします。

●方 法

- ① 全体を2～3班に分け指導する。各班に1名～2名のコーチがつき、指導管理する。
- ② 各班毎に個別・集団指導の繰り返しの中で目的達成を図る。

●内 容

- ①トレーニング ②ゲーム

全回共通	開始1時間前	◇担当指導スタッフ 集合
	開始15分前	◇選手集合受付
	90～120分	◇グループ指導、マッチ(3人制～8人制) 『ゴールを奪う、ボールを取られない ゴールを守る、ボールを奪う』 の原則に則って「止める・蹴る・運ぶ」のよい習慣を身に 付けることを目的とします。

●参加費 1,500円 ※初回参加時にお支払いください

- 傷害保険にはエリートスクールにて加入いたします。
- 会場までの移動については、各自で対応すること。
- 参加者多数により、初回の選考で漏れた際は一部返金致します。
- 10才以下の子ども達により良く関わる為の「キッズリーダー養成講習会」を、保護者の皆様に受講していただくことがございます。その際は別途受講費(1,500円)が必要になります。

●備 考

- ①傷害などについて、主催者および指導スタッフは応急処置以外の責任は負えません。選手はスポーツ安全保険に加入します。

●申込み&登録

参加希望キッズは、所定の申込書に必要事項を記入し、6月1日(土) 必着 までに 郵送か FAXにて申込みください。上記期日以降の申込みはお問い合わせください。

申込書送付先
〒753-0212 山口市下小鯖 1346-3 レノファ山口スポーツクラブ内 YFA キッズ委員会 高橋理文 宛 Tel (083)941-5416 Fax (083)902-8037
問合せ及び事業総括
(一社) 山口県サッカー協会 キッズ委員会 委員長 高橋 理文 (090-8620-9181)

# 参加承諾書

2019年 月 日

(一社) 山口県サッカー協会  
キッズ委員長 高橋 理文 宛

別紙開催要項の「YFAキッズエリートスクール (U-9/10)」の趣旨に賛同し、下記選手の参加について下記事項を承諾いたします。

- 1) 活動期間中の負傷等については、キッズ委員会がスポーツ安全保険に加入した上で、期間中のみ応急処置をすることに依存ありません。
- 2) 期間中に撮影した写真・記録映像をJFA発行物及びJFAHPに掲載することに異存ありません。

フリガナ

選手氏名 : \_\_\_\_\_ (小学 \_\_\_\_\_ 年生)

生年月日 : 20 (平成 \_\_\_\_\_) 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

現住所 : 〒

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※連絡は、mailで行いますので、必ずご記入ください(複数可)

保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

所属チーム名(所属チームがあれば記入) : \_\_\_\_\_

所属チーム責任者名(所属チームがあれば記入) : \_\_\_\_\_ (印)

※上記個人情報(2)の使用目的以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。

送り先 : (FAX 083-902-8037)