平成３０年２月１０日

高崎市少年サッカー育成協議会

登録チーム代表者　各位

高崎市少年サッカー育成協議会

会　長　 松　田　直　人

**平成２９年度優秀選手並びに優秀チームの表彰について**

このことについて、平成２９年度優秀選手並びに優秀チームの表彰を行いますので、下記により推薦されるようお願いいたします。

　なお、スポーツ少年団サッカー大会の優秀選手表彰とは、別ですので間違いのないようお願いします。

　推薦の申請が期日までにない場合は、表彰は行ないません。

記

１．表　彰　基　準　　別紙のとおり

２．推　　薦　　書　　別紙のとおり

３．推薦書提出期限　　平成３０年３月４日（日）厳守

　　　　　　　　　　　下記へメールにて提出のこと

４．提　　出　　先　　高崎市少年サッカー育成協議会

　　　　　　　　　　　E-mail：takasaki\_soccer\_s@yahoo.co.jp

　　　　　　　　　　　連絡先：侭田　０９０-３２４１-００１８

* なお、表彰式は３月１１日（日）、和田橋グラウンドで行われるスポーツ少年団大会の閉会式に引き続き行いますので、表彰を受けられる人は午後１２時００分までに和田橋グラウンドへ集合してください。

スポ少大会（１１日の決勝トーナメント）の順延の確認は、侭田までお願いします。

**平成２９年度優秀選手並びに優秀チーム表彰基準**

**１．優秀選手について**

　　◎表彰対象者

　　　　６年生とする。

　　◎表彰基準

　　　①普段の行動や言動などがチームや下級生の模範となる者。

②まじめで真剣に努力していると認められる者。

③サッカーの技術が特に優れ他の模範となる者。

④その他代表者又は監督が特別に認める者。

　　◎推薦人員

　　　　各チーム１名以内とする。ただし特別の事情がある場合には**１名に限り特別である旨の理由を記し**推薦することができる。

　　◎推薦書

　　　　別紙のとおり。

**２．優秀チームについて**

　　◎表彰基準

　　　　各種サッカー大会において**県代表として出場**したチーム。

◎表彰人員

　　大会開催要綱に基づく選手登録人員以内とする。

◎添付書類

　　開催要項等

　　大会選手メンバー表

※大会出場チームについては、上記添付書類をもって推薦書とする。

※なお、推薦書については漏れのないように記入してください。また、チーム代表者から推薦のあった選手は基本的に表彰しますが、**推薦理由が記載されていない場合は表彰対象から除きます**ので、必ず記入して下さい。

**平成２９年度優秀選手推薦書**

チーム名　　　　　　　　　　　　　　代表者

連絡先　　　　　　　　　　　　　　電　話

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  氏 　　名 （ふ り が な） | 生 年 月 日 | 学　校　名 |
| １ |  　　　( 　 　　 ) | H 　．　． |  |
| (推薦理由) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 特別推薦者 |  　　　( 　　　 ) | H 　．　．　 |  |
| (特別推薦理由) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※氏名は正確に記入し必ず**ふりがな**を書いてください。