

ガールズサッカースクール空知2017

5.13開催要項

- 1 目的
 - すべての女性を対象とし、サッカーの楽しさを体感する機会とする。
 - 女子選手をはじめサッカーファミリーの普及拡大を図る。
 - 女子サッカー指導者及び女性指導者の交流育成を図る。
- 2 名称 ガールズサッカースクール空知2017
- 3 主催 (公財) 北海道サッカー協会
- 4 主管 空知地区サッカー協会技術委員会
- 5 日時 平成29年5月13日(土) ※地区U-12リーグ開催時
〔1部〕 13:00~14:30
〔2部〕 14:30~16:00
《受付》: 15分前から
- 6 会場 長沼総合公園 保育園側芝生広場(長沼町南町2丁目1番)
- 7 参加対象
 - 〔1部〕 小学低学年生・サッカー初心者(年齢は問わない)
保護者(ママさん) 中学生、高校生
 - 〔2部〕 小学高学年・サッカー経験者(年齢は問わない)
中学生、高校生、一般女性※対象は空知地区を基本とするが、他地区からの参加も受け付ける。
- 8 内容
 - 〔1部〕 コーディネーション、サッカー教室
 - 〔2部〕 簡単なトレーニング、ゲーム
- 9 指導者 JFA公認指導者(北海道・空知サッカー協会女子担当指導者)
- 10 参加費 300円
- 11 参加方法
 - 〔1部〕 新規参加の方は、下記申し込み先までメールまたはFAXで申込む。
(氏名、学年、学校名を明記)
 - 〔2部〕 事前申し込みは必要なし
当日会場にて受付する。

【申し込み・問い合わせ先】
担当: 空知サッカー協会常任理事・技術委員(女子担当) 横澤 基
E-mail: moto_chi2002@yahoo.co.jp
TEL: 011-558-4653
- 12 その他
 - (1) スポーツのできる服装で参加願います。
 - (2) ボール(持っている方)、水分等を用意下さい。
 - (3) 参加者は損害保険等の加入が望ましい。
 - (4) 事故等について一切の責任を負いかねます、安全面には御配慮下さい。
 - (5) 天候の状況により、止むを得ず中止する場合があります。

ガールズサッカースクール空知 参加申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	
学校名		連絡先（携帯）	
学年		所属チーム名	

ガールズサッカースクール空知 参加申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	
学校名		連絡先（携帯）	
学年		所属チーム名	

ガールズサッカースクール空知 参加申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	
学校名		連絡先（携帯）	
学年		所属チーム名	