

## 西部支部サッカークリニック（浜松）

**目的：**止める、運ぶ、渡すという技術をしっかりと身につけなければならないU10年代の選手に対して、技術力向上の為のきっかけを与える。  
たくさんの仲間を増やし、サッカーの楽しさを共有する。

**指導者：**B級以上のライセンス保持者、47FAインストラクター  
※アシスタントコーチはC級コーチライセンス保持者

**対象：**小学4年生の希望者⇒第2、3希望まで記入、先着順

**会場：**浜松市内4会場

**定員：**各会場20～25名（20名未満の場合は開催しない。）

**回数：**9月より10回（曜日は会場によって異なる。）

**会費：**10,000円

（内訳：スポーツ保険代、グラウンド使用料及びナイター代、選手ビブス代、用具他）

**申し込み：**所定の申込用紙にて、下記まで郵送及びFAXでお送り下さい。

先着順とし、定員達成の時点で締め切りとなります。

参加が決定致しましたら、9月15日までに郵送にてご連絡致します。

**申し込み期限：8月24日（金）必着**

〒431-1115 浜松市西区和地町5835番地

小河路 容弘 宛

FAX：053-486-3200

**その他：**保護者の皆様には、ビブスへの名入れをお願い致します。

初回は9月第5週目からになります。

10回のトレーニングを終えた時点で、終了となります。

チームの行事と重なった場合はそちらを優先して下さい。

途中で参加辞退をした場合は、返金は致しかねますのでご了承下さい。

参加が決定しましたら、初回到誓約書を忘れずに持参下さい。

※ご記入いただいた個人情報は目的以外の使用は致しません。

## 西部支部サッカークリニック（浜松）：会場

エリア1：浜松工業高等学校

〒433-8567 浜松市北区初生町 1150 番地

開催日：水曜日 19：00～20：30

担当コーチ：設楽光永

（本田技研工業、A級コーチ、47FA インストラクター）

エリア2：浜松東高等学校

〒431-3105 浜松市東区笠井新田 1442

開催日：火曜日 19：00～20：30

担当コーチ：澤木 潤

（浜松東高校、B級コーチ、47FA インストラクター、西部地区技術委員長）

エリア3：浜松市立東陽中学校

〒430-0821 浜松市南区西町 700

開催日：火曜日 19：00～20：30

担当コーチ：松山寿樹

（浜松西高校、B級コーチ、47FA インストラクター）

エリア4：浜松市立入野中学校

〒432-8061 浜松市入野町 17059

開催日：月曜日 19：00～20：30

担当コーチ：増井俊光

（入野中学校、A級コーチ、前47FA インストラクター）

平成24年度 西部支部サッカークリニック(浜松)

申 込 書

(フリガナ)

1. 氏 名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

2. 性 別 男 ・ 女 (どちらかに○印)

3. 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日、 \_\_\_\_\_ 歳

4. 郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

5. 住 所 \_\_\_\_\_

6. 電話番号(自宅) \_\_\_\_\_ (緊急連絡先)※携帯可 \_\_\_\_\_

7. FAX 番号 \_\_\_\_\_

8. 保護者メールアドレス(携帯) \_\_\_\_\_

(分かりやすくご記入下さい)

9. 希望エリア

第1希望:

第2希望:

第3希望:

※エリア1~4の中からご記入下さい。

わたしは、西部支部サッカークリニック(浜松)の一員として、一生懸命練習に励み、全力でプレーすることを誓います。

本人署名 \_\_\_\_\_

