

フットサルクリニック

～ 蹴ることから、そして試合に出場したい人のために ～

第15回大会記念の特別イベントとして「フットサルクリニック」(フットサル教室)を開催いたします。やってみたいけどみんなに迷惑を掛けちゃうかも、でもボールを蹴りたい。もうワンステップ上手になりたい。今回のフットサル大会には出場できなかったけど、上手くなって来年はみんなでお出したい方など、フットサルの基礎から戦術面までを学べる単発のフットサルクリニックです。

フットサルをはじめたい、ボールを蹴れるようになりたい方にはフットサルの基本や基本動作(ボールを蹴る・止める・運ぶ)の練習(初心者・初級クラス)を中心としたグループと、基本的な技術や戦術が理解できている方には個人プレーの向上とともにチームプレーや戦術面の練習(中級以上クラス)を中心としたグループに分かれてクリニックを行います。

参加希望者は各事業所で集約していただき、一括して申込み書に必要事項を記入のうえ、**2月27日(金)まで** FAXにてお申込みください。

日時 3月6日(金) 13時30分～15時30分

参加費 500円 (スポーツ障害保険料になります)

【用意するもの】

運動ができる服装、シューズ(フットサルシューズがない場合は運動靴やスニーカーをご用意ください。なお会場の受付ではレンタルシューズもごございます。)

また、メガネを着用してのプレーはケガのもとになることがありますので、コンタクトレンズやスポーツメガネの着用をご検討ください。

【問い合わせ・連絡先】

社会福祉法人本郷の森 銀杏企画Ⅱ (セカンド) 竹村
TEL:03-5684-0999

フットサルクリニック 申込み書

事業所名 () 市区町村名 ()

氏名	生年月日	参加希望 クラス	氏名	生年月日	参加希望 クラス
		初・中			初・中
		初・中			初・中
		初・中			初・中
		初・中			初・中
		初・中			初・中
		初・中			初・中

◎ 事前に質問等ございましたら、ご記入ください。

- ※ 参加費は当日受付にてお支払いください。できるだけまとめていただき事業所単位でのお支払いにご協力ください。またおつりがないようにご用意ください。
- ※ 生年月日は年号でも西暦、どちらでも構いません。スポーツ障害保険加入時に必要となります。
- ※ 希望参加クラスは「初心者・初級クラス」→「初」か「中級以上クラス」→「中」のどちらかに印をつけてください。人数のバランスや実技レベルがクラスに合わない場合には、ご希望と異なる場合もありますのでご了承ください。
- ※ 当日、13時00分より「東京都精神障害者スポーツ交流祭 第15回フットサル大会」の表彰式が行われます。時間に余裕がございましたら、ぜひご観覧ください。

FAX : 03-5684-6299

(送信状は不要です)