

第2回栃木県サッカーファミリーフェスティバル2009

「少年サッカークリニック」実施要項

1. **主催** 社団法人栃木県サッカー協会
2. **期 日** 平成21年9月12日(土)* 荒天中止の場合は9月22日(火)
3. **会 場** 宇都宮市西川田 栃木県総合運動公園 陸上競技場
4. **協 力** 株式会社栃木サッカークラブ 日立栃木ウーヴァスポーツクラブ ヴェルフェたかはら那須
5. **受付時間・場所** 陸上競技場正面入口前 受付テント 11:45~12:15
6. **参加資格**

イベント名	参加資格	定員
ヴェルフェたかはら那須サッカー教室	小学1年・2年・	100名
日立栃木UVASCサッカー教室	小学3年・4年	100名
栃木SCサッカー教室	小学5年・6年	100名
「目指せファンタジスタ」	小学5年・6年	100名

7. 内 容

イベント名	開催時間	内容
ヴェルフェたかはら那須サッカー教室	12:30~13:30	関東2部リーグ所属の「ヴェルフェたかはら那須」の指導者・選手等によるサッカー教室
日立栃木UVASCサッカー教室	12:30~13:30	関東1部リーグ所属の「日立栃木UVASC」の指導者・選手等によるサッカー教室
栃木SCサッカー教室	13:45~15:00	Jリーグデビジョン2所属の「栃木SC」の指導者・選手等によるサッカー教室
「目指せファンタジスタ」	12:30~13:30	・日本サッカー協会制定の技能検定「めざせファンタジスタ」のステージ7~の実施

8. **持参するもの**
- ① サッカースパイク又はトレーニングシューズ
 - ② サッカーボール
 - ③ 水分の補給のための飲料水
 - ④ その他各自必要なもの

9. **誓約項目** ※ イベント参加に際して参加チーム並びにその選手は、以下の誓約項目に同意の上申し込む。

- ① 大会開催中のケガなどのトラブルについては、一切責任を負わないので、参加チーム及び参加選手の自己責任において対処すること。
- ② イベント開催中の貴重品の管理については、各自の責任において対処すると。
- ③ イベント開催中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・ホームページ等への掲載権は主催者に属する。
- ④ イベント当日は、指定された集合し、本部に受付し、係員の指示に従うこと。

10. **参加申込** 裏面申込書により、平成21年9月7日(月)までに 下記のところに申し込む。

【申し込み先】(社) 栃木県サッカー協会 〒320-0834 宇都宮市陽南2-12-19
TEL 028-684-6900 FAX 028-684-3330

11. **参加料** 無料とする。

第2回栃木県サッカーファミリーフェスティバル2009

「少年サッカークリニック」参加申込書〈チーム・個人〉

*チームで参加の場合は代表者名を、個人で参加の場合は保護者の方の氏名をお書きください

チーム名						選手人数	名
代表者 又は 保護者 名	氏名						
	住所	〒					
	連絡先	TEL		FAX		携帯	

☆先着、定員100名で締め切りますので、残念ながら参加できない場合にはFAXによりご連絡いたしますので、連絡先の記入をお忘れなくお願いいたします。

参加者氏名

NO	名前	性別	学年	NO	名前	性別	学年
1			年	11			年
2			年	12			年
3			年	13			年
4			年	14			年
5			年	15			年
6			年	16			年
7			年	17			年
8			年	18			年
9			年	19			年
10			年	20			年