

平成 30 年度 ユース(U15・U18)年代フットサルテクニカルクリニック 開催要項

1. 主 旨 フットサル競技の普及・発展・強化を図るため、指導者による計画的チーム作りが求められています。このことを踏まえ、ユース年代(U15・U18)全国大会出場チーム選手を対象に、エスポラーダ北海道のコーチングスタッフによるテクニカルクリニックを実施します。
2. 名 称 平成 30 年度 ユース(U15・U18)年代フットサルテクニカルクリニック
3. 主 催 公益財団法人北海道サッカー協会
4. 主 管 公益財団法人北海道サッカー協会 フットサル委員会
5. 期 日 U15 コース:全国大会出場チームとの調整日
(2018 年 12 月 15 日～2019 年 1 月 10 日の内、各チーム 1 日)
U18 コース:全国大会出場チームとの調整日
(2019 年 1 月 26 日～2019 年 2 月 28 日の内、各チーム 1 日)
6. 会 場 全国大会出場チームが指定する施設
7. 参加資格 U15 コース:
JFA 第 24 回全日本 U-15 フットサル選手権大会 北海道代表 2 チーム
U18 コース:
JFA 第 6 回全日本 U-18 フットサル選手権大会 北海道代表 2 チーム
8. 募集定員 各コース 15 名程度
9. 講 師 エスポラーダ北海道コーチングスタッフ 2 名
10. 日 程 U15・U18 コース

時 間	内 容
9:00～	受付
9:15～9:45	講義
9:45～11:45	実技
11:45 ～	閉講式

※クリニックの期日、時間帯、指導内容等について、事前に講師が各全国大会出場チームと調整させていただきます。

11. 受講料 無料
12. 受講申込 所定の受講申込書により期限までに下記申込先①にFAX、②にメールで申し込むこと。
申込期限
U15 コース:2018 年 12 月 14 日(金) 17:00
U18 コース:2019 年 1 月 25 日(金) 17:00
①(公財)北海道サッカー協会
〒062-0912 札幌市豊平区水車町 5 丁目 5-41 北海道フットボールセンター内
TEL:011-825-1100 FAX:011-825-1101
②(公財)北海道サッカー協会 フットサル委員会
担当 フットサル委員長 北林 剛
メールアドレス kitasanf@kxd.biglobe.ne.jp
13. その他 (1) ピッチではフットサルシューズを必ず着用ください。
(2) 実技講習には上記シューズに加え、実技ができる服装を着用してください。
(3) クリニック中の負傷及び事故の責任は、当該チームが負うものとします。なお、

選手はスポーツ安全保険、またはそれに準じた保険に加入していることとします。

- (4) クリニックの会場使用料は、各全国大会出場チームの負担となります。
- (5) クリニックの様子を(公財)北海道サッカー協会公式HPへ掲載する場合があります。また、氏名・所属をHKFA 要覧へ掲載しますので予めご了承ください。
- (6) クリニック中にチームで撮影した写真・ビデオ、音声の全部または一部を主催者の許可なくインターネットその他のメディアを通じて配信することは固くお断りいたします。
- (7) 問合せ先

(公財)北海道サッカー協会フットサル委員会

担当 フットサル委員長 北林 剛

携帯 090-8276-4917

メールアドレス kitsanf@kxd.biglobe.ne.jp

以上