

2024年度 U-15フットサルテクニカルクリニックin旭川(第1回)

開催要項

1. 主 旨 育成年代のフットサル競技の普及と技術向上を図り、将来的にフットサル競技を継続的にプレーする選手の育成を目的とする。
2. 名 称 2024年度 U-15フットサルテクニカルクリニックin旭川(第1回)
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 技術委員会・フットサル委員会
5. 期 日 2025年3月7日(金)19:00~21:00 (受付開始:18:45~)
6. 会 場 大成市民センター体育館
旭川市6条通14丁目(メガセンタートライアル旭川店1階)
7. 参加資格 ① 中学1年生から中学3年生までの男女(フットサルの経験は問わない)
② 上記①に該当し、参加について親権者の同意を得た方。
③ クリニックに関連する怪我等について、自己で責任を負える方。
(各自でスポーツ安全保険等の加入が望ましい)
8. 定 員 30名程度
9. 講 師 (公財)北海道サッカー協会 技術委員会フットサル担当
嵯峨 祐太 氏 (前エスポラーダ北海道監督)
・JFA フットサル C級チューター
・JFA フットサル C級コーチ
10. 受講料 無 料
※主管の技術委員会が参加料を負担します。
11. 申込締切 ・2025年3月4日(火) 17時まで時間厳守。
・各会場の参加人数によって先着順で締切する場合があります。
12. 受講申込 (1) 下記(2)の申込用アドレスまで E-mail にて下記の内容を送信すること。
(2) 申込用アドレス
北海道サッカー協会フットサル委員会 hkfafutsalcomm@gmail.com
メールタイトル:「フットサルテクニカルクリニック申込0307」
メール本文に以下を記入すること。
所属チーム名:
代表者名(もしくは監督名):
参加人数:
(3)親権者同意書の提出
親権者同意書に記名押印の上、当日会場にご持参下さい。
(本年度中に一度でも提出している場合は必要ありません。)
13. そ の 他 (1) クリニック当日の服装は動きやすい服装とする(ベルト等の金属類が付属する服装は控えてください。)
(2) シューズは体育館で使用できるもの(外靴は使用できません。)
(3) 保護者の観戦は可能です。

- (4) 受講者および見学者は、以下の観点から自身の健康状態について問題のないことを確認し、体調不良者は参加させないこととする。
- ・平熱を超える発熱
 - ・咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状
 - ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- (5) 本要項に記載のない事項は、(公財)北海道サッカー協会技術委員会が決定する。
- 以上