

女子サッカースクール募集要項

1. 目的 小中学生の女子を対象に、サッカーを通して基本的な技術を習得しながら運動する楽しさや心身の健全な発達を図る。
2. 主催 青森市サッカー協会
3. 日時 令和2年4月～3年3月
(週1～2回・2時間程度)
土日は 午前9時～午前11時(予定)
平日は 午後6時～午後8時(予定)
※日時については、別途ホームページ等でお知らせします。
4. 場所 青森市スポーツ広場、みち銀ドリームスタジアム
サンドーム他
5. 募集人数 50人
6. 対象 小学生および中学生の女子(クラブチームに所属している選手も可)
7. 会費 前期(4月～10月)4,000円、スポーツ傷害保険込み
8. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し会費を添えて練習日に申し込む。
9. その他 4月29日(水)第1回目の練習日に前期開校式を予定しています。
場所：青森市スポーツ広場多目的広場(人工芝)
 - ・運動のできる服装、シューズで集合してください。
 - ・サッカーボールは各自持参してください。
 - ・けが予防のため、すね当て(シンガード)を着用させてください。



pixta.jp - 9872128

- ※ 指導については、青森市サッカー協会所属の日本サッカー協会公認指導員・青森市サッカー協会ボランティアコーチにより行われます。
- ※ 参加にあたり実施場所への送迎は保護者をお願いいたします。

○日程表は設立結団式当日に配布します。HPでも公開します <http://fa-aomori.sub.jp>



青森市サッカー協会事務局(合浦公園管理事務所内)
青森市合浦二丁目17-50
電話・FAX: 017-744-0404

<http://fa-aomori.sub.jp>

E-Mail : fa_aomori@yahoo.co.jp

写 真
(スナップ写真
デジカメプリント
コピー可)

女子サッカースクール入会申込書

受付日	
会員番号	

ふりがな 氏 名	平成 年 月 日生 満 歳
住所 〒	電話 () FAX
血液型	型 連絡用メールアドレス; (必ずご記入ください)
身長	cm 学校名: 学年
体重	kg 既往歴など
視力	右: 左:
その他	
<p>私は、青森市サッカー協会主催女子サッカーチームの趣旨に同意し、入会を申込みします。 入会に際し、チームの規則を遵守します。また、事故・怪我等については、保護者もしくは 自分が一切の責任を持ち、貴チームや指導者にいかなる責任をも問いません。</p> <p>青森市サッカー協会 会 長 里村 英博 殿</p> <p>平成 年 月 日 保護者住所 _____ 保護者氏名 _____ 印</p>	

※記入された個人情報は、本チームの運営及びスポーツ傷害保険の手続きにのみ使用します。

青森市サッカー協会