



# FC志染モルタプレミアサッカースクール

## 参加選手 大募集

名 称：「FC 志染モルタプレミアサッカースクール」

対 象：心身とも健康でサッカーの技能上達に意欲がある小学6年生

(FC 志染以外の選手も**大歓迎**です。所属チームなしでも可です。)

日 時：毎週水曜日18時～20時(17時から行う場合もある。)

指導者：藪本明広(日本サッカー協会B級コーチ)他3名のコーチ

場 所：兵庫県立三木総合防災公園 第3球技場(人工芝)

内 容：サッカー個人技能の向上。ボール遊びを中心とした健康の増進。

FC 志染モルタの体験活動としても活動します。

次年度のルーキーリーグを目指して、実践的な活動を行います。

活動費：入会費 800円(スポーツ保険費)

月会費 300円/回(グラウンド使用料他)

その他：警報発令時以外は雨天決行で活動します。

FC 志染モルタの中学生と一緒に5号球を使って活動します。(無料貸出あり)

\*怪我等トラブルが発生した場合は、クラブで行う処置は応急処置及び

家庭への連絡、更にスポーツ障害保険の範囲での保証のみとさせていただきます。

申 込：裏面の参加申込書に必要事項を記入の上、藪本まで提出して下さい。

\*申込書の情報は、スクール運営の目的以外には使用いたしません。

\*連絡はメールで行わせていただきますので、できるだけ携帯メール

アドレスを記入ください。メールアドレスは連絡以外の使用は行いません。

さらにPCからのメールで行いますので、受信設定を「~@yahoo.co.jp」

受信可に設定しておいてください。



## FC 志染モルタプレミアサッカースクール入会申込書

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| ふりがな                               |                    |
| 選手氏名                               |                    |
| 生年月日                               | 平成 年 月 日 生まれ ( ) 歳 |
| 学校名 学年                             | 小学校 6 年            |
| 所属チーム (あれば)                        |                    |
| 血液型                                | 型 RH               |
| 既往歴<br>(健康上注意すべきことが<br>あれば全て記入下さい) |                    |

## 連絡先関係

|            |       |
|------------|-------|
| 住 所        | 〒 — — |
| 電話番号       | — —   |
| FAX        | — —   |
| E-mailアドレス | @     |
| 保護者携帯番号    |       |
| 携帯アドレス     | @     |

\*雨天の場合の活動の有無など、夢スポ・サッカーの活動に関する情報をメールでお知らせしています。希望されない場合は、藪本までお知らせください。

下記の用件についてご確認のうえ署名捺印願います。

- ① 活動内容に関しては一任します。
- ② 活動中における事故などに関しては、スポーツ安全協会の範囲内の対応とします。
- ③ 活動には積極的に参加させ送迎に関しても協力します。

平成 年 月より入会します。 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印