

習志野市サッカー協会第4種委員会
各クラブ 保護者 各位

習志野市サッカー協会第4種委員会
技術部 部長 大川 博
090-1125-1234

平成27年度 U12 習志野サッカースクール入会について

練習日時	月曜日	4年生	17:30~18:50	習志野高校
		5年生	17:30~18:50	習志野高校
	火曜日	4年生	17:00~18:20	少年サッカー場
		6年生	17:30~18:50	習志野高校
		ゴールキーパー	17:30~18:50	習志野高校
		(4・5・6年生)		
	水曜日	2年生	17:00~18:20	少年サッカー場
		5・6年生	17:00~18:20	少年サッカー場
	木曜日	3年生	17:00~18:20	少年サッカー場
	金曜日	ゴールキーパー	17:00~18:20	少年サッカー場
		(4.5.6年生)		

- ・各クラスごとに専任コーチがついて、基本からじっくり取り組みます。
- ・習志野高校クラスは高校サッカー部コーチの全面協力にて行います。現役選手との触れ合いも含めて高校サッカートップレベルの現場でいろいろなことを感じて吸収してください。
- ・GKクラス（火・金）ですが、チームでGKをやっていないなくても問題ありません。興味がある、やってみたい、でOKです。上半身を含めた全身の運動能力、柔軟性、ボール感覚などの良いトレーニングになります。
- ・該当曜日が祝日の場合はお休みとなります。年末年始、お盆等は別途連絡します。
- ・平成27年4月6日（月）より活動開始します。（各クラス、現地集合）

指導者

- ・習志野市サッカー協会第4種委員会 技術部員（日本サッカー協会公認指導員）
- ・FC 習志野ジュニアユース 指導スタッフ（日本サッカー協会公認指導員）
- ・習志野高校サッカー部 指導スタッフ（日本サッカー協会公認指導員）

保険

- ・各所属クラブの保険にて対応します。（習志野4種クラブ登録者）

ただし、クラブに未入会もしくは市外クラブの子供については（財）スポーツ安全協会のスポーツ安全保険に加入します。入会時に掛金の800円を現金にて徴収し手続きをします。保険の範囲での対応となります。

申し込み 市内クラブは、別紙入会申込書に記入の上、各クラブにて取りまとめをお願いします。
(4/5 理事会にて集めます)
市外クラブ選手、及び途中入会については随時受け付けます。直接、参加希望クラスの会場にて指導責任者をたずねてください。(TEL でも OK) 申込書等詳細を連絡します。

会費 4・5・6年生 3.000 円 / 1ヶ月 (複数クラスに参加しても会費は均一です!)
2・3年生 2.000 円 / 1ヶ月

前納制として、奇数月(3・5・7・9・11・1月)の月末までに2ヶ月分を振り込む。
初回振込み(4・5月分)は3月23日～31日をお願いします。
3/22日までは振り込まないでください。現金は保険実費以外は一切取扱いしません。

振込先

京葉銀行 実籾支店 普通 6895721
習志野サッカースクール代表 大川 博(オオカワ ヒロシ)

学年・選手名にてお願いします

例 5ナラシノタロウ

中止・変更連絡 以下の連絡板にて連絡します。登録して雨天時などは確認してください。
「U12 習志野サッカースクール連絡板」(パソコン、携帯両方)
<http://8240.teacup.com/nfc/bbs>

指導責任者連絡先

少年サッカー場 3・4・5・6 年・GK (金)	新井 (雅) コーチ	090-9019-1788
少年サッカー場 2年	新井 (信) コーチ	090-3594-4318
習志野高校 4・5・6年	佐藤コーチ	090-4924-9208
習志野高校 GK (火)	北埜コーチ	090-9397-9647

承諾事項

- ・けが等の事故発生の場合、応急の対処を行い保護者にすみやかに連絡しますので、保護者の責任にて対応をお願いします。
- ・指導者の指示に従い、他人や施設に迷惑をかけないようにする。指導責任者は全体を考慮して問題のある選手については退会通告をします。
- ・自己都合での退会については指導責任者に申し出る。会費の返却はしません。
- ・けが等で月単位で参加出来ない場合は指導責任者に連絡してください。
- ・練習着は個人所有のもので自由ですがあまり華美なものをご遠慮ください。
- ・ボールは各自用意。レガース、ストッキング着用のこと。持ち物には氏名クラブ名を明記。
- ・練習場への往復に関しては、各自の責任で安全に留意してください。
- ・不明な点は指導責任者に問い合わせてください。

U-12習志野サッカースクール入会申込書

年 月 日

フリガナ		性別	年齢
氏名		男 女	才
生年月日	年 月 日 生	学年	年
住所	〒	TEL	
クラブ名		学校名	
保護者名	印		
連絡先	緊急時(携帯等)		
参加クラスを確認の意味で明記して下さい(曜日と学年) <ul style="list-style-type: none"> ・ 曜日 年 ・ 曜日 年 ・ 曜日 年 			
U12習志野サッカースクールにてスポーツ安全保険加入の有無を下記にて○印で囲んで必要な方は保険代800円を同封してください。 <p style="text-align: center;"> スポーツ安全保険 <input type="checkbox"/>必要 <input type="checkbox"/>不必要 </p>			
連絡事項(健康状態、スクールへの要望等があればお書き下さい)			

指導部記入欄