

静岡大学×エスパルス協働企画

SSサッカー教室

新小学1・2年生募集



2017年度
第1期

4月7日(金) Start



受講料 10,000円 (保険料込)

本教室は、静岡大学とエスパルスとの協働地域貢献事業（SSコラボ）の一環として実施するものです。静岡大学に完成した最新の人工芝グラウンドを会場に、エスパルスからコーチを招き、サッカーを通じた運動能力の向上と2・3年生に向けたサッカー・スキルの養成に取り組んでいきます。（定員24名）



- ◆コーチ：エスパルス専任コーチ（2名）
- ◆アシスト：静岡大学サッカー部員
- ◎最新の人工芝グラウンド

無料体験会
4/7(金)
17:00～

全10回(第1期)金曜日 17:00～18:00 (60分)

① 4/7	② 4/14	③ 4/21	④ 4/28	⑤ 5/12
⑥ 5/19	⑦ 5/26	⑧ 6/2	⑨ 6/9	⑩ 6/16

会場：静岡大学サッカーグラウンド *予備日 6/23・6/30

申込書等は
裏面にあります

【お申し込み・お問い合わせ先】

一般社団法人静岡大学サッカー部後援会

TEL/FAX 054-238-4280

メール：shizudaisoccer@gmail.com



静岡大学×エスパルス協働企画

SSサッカー教室

新小学3・4年生募集



2017年度
第1期

4月7日(金) Start

受講料 10,000円 (保険料込)



本教室は、静岡大学とエスパルスとの協働地域貢献事業（SSコラボ）の一環として実施するものです。静岡大学に完成した最新の人工芝グラウンドを会場に、エスパルスからコーチを招き、サッカーを通じた運動能力の向上と高学年に向けたサッカー・スキルの養成に取り組んでいきます。（定員24名）



- ◆コーチ：エスパルス専任コーチ（2名）
- ◆アシスト：静岡大学サッカー部員
- ◎最新の人工芝グラウンド

無料体験会
4/7(金)
17:30~

全10回(第1期)金曜日 17:30~18:30 (60分)

① 4/7	② 4/14	③ 4/21	④ 4/28	⑤ 5/12
⑥ 5/19	⑦ 5/26	⑧ 6/2	⑨ 6/9	⑩ 6/16

会場：静岡大学サッカーグラウンド *予備日 6/23・6/30

申込書等は
裏面にあります

【お申し込み・お問い合わせ先】

一般社団法人静岡大学サッカー部後援会

TEL/FAX 054-238-4280

メール：shizudaisoccer@gmail.com



◆無料体験教室の参加について

- ・無料体験教室に参加ご希望の方は、表面下の【お申し込み・お問い合わせ先】まで、FAXかメールにて事前にお申し込み下さい(参加者全員の氏名と連絡先電話番号を明記のこと)。当日は、開始時刻までに会場にお越しください。
- ・持ち物は、運動のできる服装・シューズ、タオル、着替え、給水用の飲み物等です。サッカーボールをお持ちの方は、持参ください。

◆SSサッカー教室への参加申し込みについて

- ・下記の申込書にご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込みください。同内容をメールしていただいても構いません。

◆教室の際の持ち物

練習着、トレーニング・シューズ、着替え、タオル、水筒、ボール

* 受講料はお申し込み後にお送りする振込用紙にて、事前にお支払いください。



◆お車で大学入構について

- ・大学内の駐車スペースは限られています。お車でお越しの方は、他の参加者とできるだけ乗り合わせをお願いします。
- ・お渡す「入構目的票」を大学正門の守衛所にてご提示下さい。入構後は係員の指示に従ってグラウンド向かいの大駐車場に駐車して下さい。

◆グラウンド使用上の注意事項

- ・土・砂が付着したままのシューズでグラウンドに立ち入ることはおやめください。靴底をきれいにしてから入ってください。
- ・保護者の方は、原則としてピッチ内に立ち入ることはできません。
- ・グラウンド内は飲食原則禁止です。ただし、水分補給は構いません。

◆荒天等による教室の中止について

- ・天候状況等により教室を中止する場合は、開始時刻2時間前までに一斉メールにてご連絡いたします。
- ・天候状況等により教室を中止した場合には、予備日に振り替え開催いたします。

◆スポーツ安全保険への加入について

- ・主催者側で全員、スポーツ安全保険(公益財団法人スポーツ安全協会)に加入をします。保険は、2017年中は有効です。
- ・教室中にケガ等をした場合には、できる限り速やかにコーチないしは管理者にお知らせ下さい。

◆その他

- ・当教室では、緊急時のご連絡等にメール配信を利用いたします。
- ・当教室参加者およびその保護者等が、主催者の指示に従わない場合、あるいはその行為が当教室に著しく支障をきたす場合には、当教室の受講を取りやめていただく場合があります。
- ・教室参加にあたりご記入いただいた個人情報、細心の注意を払って管理し、本教室の運営および静岡大学の市民向け事業のご案内のみに利用させていただきます。

SSサッカー教室 (第1期:2017年4月7日~6月16日) 受講申込書

受講者名	(ふりがな)	学校名	学年・年齢	性別
			年・歳	男・女
保護者名				
住所	〒			
緊急時電話番号				
緊急時メールアドレス				
駐車場の利用	<input type="checkbox"/> 利用しない		<input type="checkbox"/> 利用を希望する	



【提出先】

一般社団法人静岡大学サッカー部後援会

TEL/FAX 054-238-4280 メール: shizudaisoccer@gmail.com