

2023 年度 U-18 フットサルテクニカルクリニック by 旭川 開催要項

1. 主 旨 U-18(高校生)年代のフットサルへの理解と技術、戦術向上のために開催する。
2. 名 称 2023 年度 U-18 フットサルテクニカルクリニック by 旭川
3. 主 催 公益財団法人北海道サッカー協会
4. 主 管 旭川地区サッカー協会、旭川フットサル連盟
5. 期 日 2023 年 12 月 23 日(土) 17:00~20:30(参加チーム数による)
6. 会 場 旭川市リアルター夢りんご体育館(旭川市総合体育館)
・・・旭川市花咲町 5 丁目
7. 参 加 資 格 ① 高校生で構成されるチーム(チームでの参加のみとする)
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。)
※代表者(監督)は、チームを掌握し責任を負うことのできる 20 歳以上の者であること。
8. 講 師 新屋 岳彦 氏(フットサル C 級コーチ K・S disfida 監督)
山口 元貴 氏(フットサル C 級・サッカー C 級コーチ K・S disfida コーチ兼選手)
片貝 紘也 氏(サッカー C 級コーチ K・S disfida コーチ兼選手)
【チーム紹介】K・S disfida
北海道フットサルリーグ 道北ブロックリーグ所属[2023 年度優勝]
9. 受 講 料 受講料:無料
※主管の旭川フットサル連盟が参加料を負担します。
10. 申 込 締 切 2023 年 12 月 18 日(金)16 時までとします。
11. 受 講 申 込 旭川フットサル連盟フットサルクリニック担当者窓口でメールで申し込む事。
➤ メール本文に以下を記入すること。
メールアドレス: c33301id@gmail.com
チーム名:
代表者名(もしくは監督名);
参加人数:
➤ 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。)
12. 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。
(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) スポーツ眼鏡の着用は可能です。
(5) 受講者及び観戦者は、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)
(6) 主催者及び主管は、クリニックに関連する怪我等について、あらゆる責任を負いません。ご理解の上、ご参加下さい。
(7) 本要項に記載の無い事項は、(公財)北海道サッカー協会フットサル委員会が決定する。

以上