

2023 年度 フットサルテクニカルクリニック
【GK クリニック U-15・U-18】
開 催 要 項

1. 主 旨 育成年代のフットサル競技の普及と技術向上を図り、将来的にフットサル競技を継続的にプレーする選手の育成を目的とする。
2. 名 称 2023 年度 フットサルテクニカルクリニック【GK クリニック U-15・U-18】
3. 主 催 公益財団法人北海道サッカー協会
4. 主 管 公益財団法人北海道サッカー協会フットサル委員会
5. 協 力 一般社団法人北海道フットサル連盟・特定非営利法人札幌フットサル連盟
6. 開 催 日 時 2024 年 2 月 12 日(月祝)
①:U-15 の部 9:30～11:00(受付 9:00～9:30)
②:U-18 の部 11:00～12:30(受付 10:30～11:00)
7. 会 場 札幌市豊平区体育館
札幌市豊平区月寒東2条20丁目 4-15 TEL: 011-855-0791
8. 参 加 資 格 ①:U-15/フットサルの経験を問わずの 13 歳～15 歳までの男女で GK。
②:U-18/フットサルの経験を問わずの 16 歳～18 歳までの男女で GK。
③:上記①～②について、GK の経験は問いません。
④:上記①～②について、親権者の同意が得られる方。
⑤:クリニック実技中の怪我等について、自己で責任を負える方。
(各自でスポーツ保険等の加入が望ましい。)
9. 定 員 各 5～10 名程度
10. 講 師 菅野 大祐 氏
・JFA フットサル B 級コーチ
・JFA フットサル C 級チューター
三浦 拓 氏
・JFA フットサル C 級コーチ
・JFA フットサル GK C 級コーチ
・JFA フットサル GK C 級チューター
・JFA フットサル GK プロジェクトメンバー
11. 受 講 料 受講料:無料
※協力の(一社)北海道フットサル連盟が参加料を負担します。
12. 申 込 締 切 ・2024 年 2 月 1 日(木)17 時まで時間厳守。
・各会場の受講者人数によって先着順で締切する場合があります。

13. 受講申込 (1) 下記(2)の申込用アドレスまで E-mail にて下記の内容を送信すること。

(2) 申込用アドレス

北海道サッカー協会フットサル委員会 hkfafutsalcomm@gmail.com

メールタイトル:「フットサルテクニカルクリニック申込 0212 札幌」

メール本文に以下を記入すること。

所属チーム名:

代表者名(もしくは監督名):

参加人数:

(3)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。)

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(ベルト等の金属類が付属する服装は控えてください。)

(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) 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)

(5) 本要項に記載の無い事項は、HKFA フットサル委員会が決定する。

以上