

2025年度 フットサルテクニカルクリニック in 室蘭③ (GKクリニック)開催要項

1. 主 旨 フットサル競技の普及と北海道内のゴールキーパーの技術向上を図り、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 2025 年度フットサルテクニカルクリニック in 室蘭③
「GK クリニック」「シュートトレーニング」
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 技術委員会・フットサル委員会
5. 協 力 室蘭地区サッカー協会フットサル委員会
6. 期 日 2026年1月18日(日) 18:15～20:15 (受付 17:45～)
7. 会 場 ㊤栗林商会アリーナ
室蘭市入江町1番地62 TEL: 0143-84-6270
8. 参加資格 ① 競技の技術向上を求める選手、指導者、保護者 性別・経験問わない
② 20歳未満の方は、参加について親権者の同意を得た方。
③ 怪我事故等は自己責任としスポーツ保険加入をお勧めします
9. 定 員 ・選手 ①ゴールキーパー 中学3年生から成人までの男女 定員6名
②フィールドプレイヤー 10歳から中学生までの男女 定員10名
・指導者、選手保護者 見学受講の定員制限は無し
10. 講 師 三浦 拓 氏
JFA サッカーB/フットサルB 各ライセンスコーチ/フットサルGKチューター
JFA フットサルGKプロジェクトメンバー
岡部 良道 氏
JFA サッカーC/フットサルC/フィジカルフィットネスC 各ライセンスコーチ
11. 受講料 無 料 ※主管の技術委員会が参加料を負担します。
12. 申込締切 ・2026年1月11日(日) 正午まで・先着順で締切の場合があります。
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 daian@me.com (担当岡部)
メールタイトル:「フットサルクリニック申込_118」
メール本文に以下を記入すること。
所属チーム名.参加者(見学者)氏名.年齢.性別(複数名の場合は全員)
(3)親権者同意書の提出
親権者同意書に記名押印し当日会場にご持参。本年度提出済みの場合不要
14. 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)受講者および見学者は、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)本要項に記載のない事項は、(公財)北海道サッカー協会技術委員会が決定する。

以上