

関東リーグ通信

No.124 2016 年 4 月 10 日(日)

会 長 浅田春美

事務局・中山 鋼

第27回4年生FC東京サッカークリニック・フットサル大会参加募集！

- 1, 開催日 2016 年 6 月 5 日(日)
- 2, 主 旨 ドリブルを中心に攻め方・守り方など大切な技を学び技術の向上を目指す。
また、交流を通して次期リーグへの参加意欲を高める。
- 3, 会 場 足立区舎人プレイグラウンド
- 4, 参加資格 **4 年生** (スポーツ保険に加入済みのこと),
- 5, 参加費 1 エントリ 2,000 円 *1 チーム 2 エントリまで受付可能
- 6, 開催内容
- 午前**の部 A コース 9:00 受付 9:30~10:30 FC 東京サッカー教室
B コース 10:15 受付 10:45~11:45 FC 東京サッカー教室
*ゲームを通じて 基本の動き・ドリブル・1 対 1 の攻防を学びます。
*GK講習も行います。
- 午後**の部 12:00 抽選 フットサル大会 4 コートに分かれてリーグ戦の予定。5 人制
13:00~17:30 組合せ抽選は当日会場で行います。
- 7, 参加申込 事務局 中山宛て FAX 047-396-6679 or E-mail : nakayama_niihama@yahoo.co.jp
***締切 5月1日(日)**
- 8, 締切り **先着 24 エントリ** (漏れたチームは、秋に優先します。)

***参加受付及びA/B コースの案内は、メールにて配信します。**

9, 予算(案)	収入の部	支出の部
	参加費 2,000 円×24	賞品・トロフィー等 30,000 円
	本部補助金 30,000 円	グラウンド準備費 10,000 円
		講師謝礼(昼食) 20,000 円
		運営・事務費 18,000 円
		修了証(250 枚) 円
	78,000 円	78,000 円

第27回4年生サッカークリニック・フットサル大会 参加申込書

クラブ名			
希望コース	A コース ・ B コース ← ○で囲んで下さい。		
エントリ数	エントリ	参加総人数	人
連絡先	氏 名		
	携 帯		FAX
	E-mail		

申し込みは、こちら ☞事務局 中山 FAX:047-396-6679 or E-mail:nakayama_niihama@yahoo.co.jp