

佐々木則夫
被災地支援事業サッカークリニック

開催のお知らせと参加申込みのご案内

【概要】

このサッカークリニックは、佐々木則夫が掲げる3つのLIFE VISION

1. 少年少女教育事業（のりさんキャンプ）
2. 被災地支援事業
3. 少年少女サッカー普及事業

のうちの1つである「2. 被災地支援事業」にあたります。

2013年から始まったこの被災地支援事業も今年で5年目を迎えました。毎年約4ヶ所で開催しそれぞれ約100～150名の子供たちに参加してもらっています。

震災や大雨洪水、台風などによる自然災害で被災した地域の復興の一助として開催し、一緒にサッカーをすることで笑顔や元気になってもらえたらと思っています。

また、一人でも多くの子供たちに命の大切さを感じてもらいたいと考え、各活動の際にAED実習も行っております。

イベント名	「佐々木則夫 サッカークリニック in 八戸」
日 程	2017年8月19日（土）
時 間	11：00～13：00
場 所	DAIHATSU スタジアム八戸 （雨天時：八戸市屋内トレーニングセンター）
主 催	NPO 法人八戸市サッカー協会
共 催	株式会社 JUNON 企画
協 賛	各企業
対 象 者	八戸市内の小学生1～6年生男女、中学生女子 約100名
参 加 費	無料

※ 参加者募集期間 2017年5月10日から2017年6月30日

【参加者へのお願い】

- ① 参加申込書の記入、申込みについて
 - ◆ 団体での参加申し込み（P4 参加申込書）
団体名、代表者名、連絡先などをご記入の上、メールか FAX でお送りください。

 - ◆ 個人での参加申込み（P5 参加申込書）
保護者のお名前、連絡先、参加者のお名前などをご記入の上、メールか FAX でお送りください。

- ② 参加申し込み期限
2017年7月19日 先着定員100名となります。

- ③ 当日の会場は、11時まで他の団体が利用しています。11時からの開会式までに、サッカーの出来る格好に準備を済ませてお待ちください。

- ③ 参加者には、各自ボール1個と水が入った水筒を持参するようお願いいたします。

- ④ 怪我をされた方は、近くにいるスタッフにお知らせ下さい。
参加者の怪我等に関しましては、一切責任を負いませんので、参加者の傷害保険等は各自でお願い致します。

【サッカークリニックの流れ】

※開会式・閉会式の司会をお願いいたします

時間	動き	備考
10:30	集合	
11:00 ※ 10 分以内 で	開会式 ①開会宣言 ②スポンサー様のご紹介 ③佐々木より挨拶 ④コーチ陣紹介 ⑤横断幕前で記念撮影 (参加者、スタッフ、スポンサー様全員入ってください)	
11:10	サッカークリニック開始 ウォーミングアップ、ボールフィーリング (佐々木)	
12:35	佐々木への質問コーナー	
12:50	閉会式 ①閉会宣言 ②NPO 法人八戸市サッカー協会会長 伊藤順悦様より挨拶 ③佐々木より挨拶 ④※参加賞がある場合 「クリニック終了後、参加賞差し上げますので、一人一枚受け取ってからお帰り下さい。」 ⑤閉会宣言	

※なにかご不明な点がございましたら、松坂までご連絡ください。

NPO 法人八戸市サッカー協会
担当：松坂
〒039-1165
青森県八戸市石堂2丁目2-1-2
matsusaka@aomori-goal.com
090-7930-7328
(2017/04/29 作成)

「佐々木則夫 八戸市サッカークリニック」

参加申込書

NPO 法人八戸市サッカー協会

担当：松坂 匡克

TEL 0178-38-9453

FAX 0178-38-9454

Mail matsusaka@aomori-goal.com

《 団体参加の場合 》

団体名			
ふりがな 代表者氏名			
住所			
TEL（携帯番号）			
FAX			
メールアドレス (PCのアドレス)			
ふりがな 責任者氏名 (会場に来られる方)			
TEL（携帯番号）			
参加者	小学男子 名	小学女子 名	中学女子 名
参加者合計	名		

※ 参加申し込み後の1週間以内に、担当の松坂から「参加申込書を確認、受理されました」という報告がない場合は、確認の連絡をいただけたらと思います。
ご協力お願い致します。

「佐々木則夫 八戸市サッカークリニック」

参加申込書

NPO 法人八戸市サッカー協会

担当：松坂 匡克

TEL 0178-38-9453

FAX 0178-38-9454

Mail matsusaka@aomori-goal.com

《 個人参加の場合 》

学校名			
ふりがな 保護者氏名			
住所			
TEL (携帯番号)			
FAX			
メールアドレス (PC のアドレス)			
ふりがな 参加者氏名			
TEL (携帯番号)			
参加者	小学男子 名	小学女子 名	中学女子 名
参加者合計	名		

※ 参加申し込み後の1週間以内に、担当の松坂から「参加申込書を確認、受理されました」という報告がない場合は、確認の連絡をいただけたらと思います。
ご協力お願い致します。