

2015年度 宮城県GKクリニック開催要項

1. 主催 (一社)宮城県サッカー協会
2. 主管 (一社)宮城県サッカー協会技術委員会
3. 目的 GK に対してトレーニングの機会を設け基本技術の向上とレベルアップを図るとともに、タレントの発掘・育成を目指す。また、GKコーチまたはこれからGKコーチを目指す指導者の研修の場とし、コーチとしての資質の向上を目的とする。
4. 会場 泉総合運動場、松島フットボールセンター 他
5. 日程 6月～3月まで月1回、合計10回(詳細な日程は別紙参照)
6. 対象 宮城県内のU13、U14のGK(中体連・クラブは問わない)
U13、U14ともに15名程度の募集とする。応募が多数の場合は選考(トレセン歴等も考慮する)させていただきます。

[ただし、次の趣旨を理解するものとする]

- ・ 加盟チームの代表者及び監督の推薦が得られるもの
- ・ 保護者の承諾を得た者
- ・ 原則として、この活動に年間を通して参加できるもの
特別な理由(学校行事、病気、怪我等)は除く

7. 参加費 年間5,000円(500円×10回)初回練習時にお支払ください
8. 指導スタッフ 宮城県サッカー協会技術委員会GKプロジェクトスタッフ
ナショナルトレセンスタッフ
9. 持ち物 サッカー用具一式・ボール(各自1個)・水分等
10. 参加申し込み方法

下記の内容をメールで申し込み下さい。 申し込み締め切り 5月27日(水)まで

申込内容： 氏名(ふりがな) 所属チーム GK歴 トレセン歴 生年月日
身長・体重 連絡先(携帯番号)

メールアドレス：msuzuki0513@gmail.com

参加決定通知を上記アドレスから送信します。携帯電話のメールアドレスで申し込まれる方は受信拒否設定を解除するようお願いいたします。

11. その他

- ・ 6月7日(日)のトレーニング時に参加申込書をご持参ください。(参加決定通知に添付します)
- ・ 保険については「行事参加者傷害保険」には加入しているものの、原則、参加選手の負傷については主催者側にて応急処置のみ行い、それ以外は各参加者の責任とする。
- ・ 指導者の参加も募集しています。下記連絡先にお問い合わせください。
- ・ 問い合わせ先

仙台市立仙台工業高等学校 鈴木真暢

[携帯電話] 090-7560-8850

[E-mail] msuzuki0513@gmail.com

(できるだけメールでの問い合わせをお願いします。)