

2025年度なでしこキッズサッカー教室

主 催 一般財団法人静岡県サッカー協会中部支部
主 管 一般財団法人静岡県サッカー協会中部支部キッズ・女子委員会
日 時 基本 第1土曜日（計10回）、1月第2土曜、2月第3土曜

9：30～10：30（年中・年長・1年生）

※参加者多数の場合は①09:00～10:00②10:00～11:00の2クラスに分けて開催します。

会場 静岡フットサルスタジアム Vivace
静岡市駿河区小黑 1-5-25 TEL 054-285-3118

4/19・6/7・7/5・9/6・10/4・11/1・12/6・1/10・2/21・3/7

講 師 吉田昭二（元エスパルススクールコーチ）
参加資格 年中、年長の幼児、園児、新1年（キッズU-7）女の子のみ
募集人数 各25名（計50名）
参加費 3,000円（保険料含む）

注意事項 送迎は必ず保護者が行う事。運動が出来る服装、ボール、水筒、タオル、着替え等は各自で用意する事。スパイク禁止
体調不良の際は無理をさせない。
トレーニング中のケガについては、応急処置をいたしますが、その後の処置は保護者でお願い致します。
尚、ケガ等の保障はスポーツ安全保険保障範囲内で対応します。

年度途中からのご参加いただいても大丈夫です。随時体験参加をお待ちしております。

問合せ（一財）静岡県サッカー協会 中部支部 女子委員会 小野田護

LINE ID rumoma38

E-mail respect_rbno10_1994@yahoo.co.jp

「2025年度なでしこキッズサッカー教室」参加申込書

下記の選手が「2025年度なでしこキッズサッカー教室」に参加することを承諾いたします。

ふりがな

参加者氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 女 血液型 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

住所 〒 _____

TEL (_____) FAX (_____) _____

緊急連絡先（携帯電話等） _____

メールアドレス _____

幼稚園、保育園名・学校名 _____

所属チーム _____

※所属チームがある場合のみ記入下さい。

申込者、参加希望日を確認の上、下記アドレス(LINEもしくはEメール)までお申し込みください。

1、参加者氏名

2、所属（学校名または所属園名）

正式には、この書類に捺印し、参加1回目のサッカー教室の際に提出して下さい。

LINE ID rumoma38

E-mail respect_rbno10_1994@yahoo.co.jp

問合せ（一財）静岡県サッカー協会 中部支部 女子委員会 小野田護