



## 日程

3・4年生	5・6年生	テーマ
4/8 (日)	4/22 (日)	インパクト①
5/13 (日)	5/27 (日)	インパクト②
6/10 (日)	6/24 (日)	コントロールからシュート
7/1 (日)	7/15 (日)	様々なシュート
8/5 (日)	8/19 (日)	GKと1vs1
9/9 (日)	9/23 (日)	コンタクトプレー



# H30年度前期 ストライカークリニック

### ☆詳細☆

時間：18:30~20:00 ※18:10より受付開始  
 会場：豊川フットサルパーク足猿（豊川市小坂井町道地55-1）  
 定員：各日25名程度  
 持ち物：ボール・水（人工芝保護のため）  
 参加費：1,000円 ※受付時にお支払いください。

足猿営業時間  
 平日・祝日 15:00~21:30  
 土曜・日曜 10:00~21:30

申込方法：メールにて [info-soccer@sports-box.net](mailto:info-soccer@sports-box.net)

※氏名・学年・連絡先・参加日をご記入ください。  
 （スポーツ保険に加入希望の方はその旨と年齢もご記入ください）

備考：雨天決行

※中止の場合、17:00頃〔FC豊川HP〕内右上  
 〔SPBサッカークリニックからのお知らせ〕にご案内させていただきます。  
 ※キャンセル待ちの方には、開催3日前までにメールにてご連絡させていただきます。  
 ※当日の連絡は足猿会場（0533-95-4936）までお願いします。



### ◆キャンセルについて◆

・キャンセルは4日前（水曜）までにご連絡ください。

※期日を過ぎてのキャンセルは、  
 キャンセル料（1,000円）を頂きます。

※お支払いは、2週間以内に「足猿」へ  
 お越し下さい。

・無断欠席の場合は、次回以降の参加を  
 お断りさせて頂く場合がございます。

多くの方にストライカークリニックを学んで頂きたい  
 為、キャンセルについて措置を取らせて頂きますので  
 ご了承ください。

### ★スポーツ保険★

万が一の怪我の為に、任意でスポーツ保険へ  
 加入することができます。

料金は別途1,000円（事務手数料込）となります。

尚、スポーツ保険加入希望の方は参加日の  
**3日前**までに足猿へお支払いください。

（4月より1年間適応となります）



