



## 日程

3・4年生	5・6年生	テーマ
10/14 (日)	10/28 (日)	インパクト①
11/11 (日)	11/25 (日)	インパクト②
12/2 (日)	12/9 (日)	様々なシュート①
1/13 (日)	1/27 (日)	様々なシュート②
2/10 (日)	2/24 (日)	コンタクトプレー
3/3 (日)	3/17 (日)	コントロールからシュート



# H30年度 **【後期】** 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。

足猿連絡時間  
 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。
- ・キャンセルはメールにてお願いします。

※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。

(10月より半年間適応となります)

