



サッカークリニック

in 能代

BLAUBLITZ
AKITA



参加料
300円

2016年 **10/23 (日)**
会場 風の松原陸上競技場

受付 14:00
開始 14:30

※小雨決行 荒天の場合は、B & G海洋センターにて (能代市落合字亀谷地1-65)

ブラウブリッツ 秋田 サッカークリニック参加者募集!

- 参加対象: 県北地域にお住まいの小学1年生~6年生 約150名(予定)
- 参加料: 一人 300円
- その他: 「傷害保険」に加入します。原則「参加者の負傷については本部にて応急処置のみ行い、それ以外は各参加者/チーム責任」となります。

申込期限

10月14日(金)

お問合せ **NPO法人能代市体育協会事務局** (能代市総合体育館内)
お申込み 電話 **0185-54-3607** FAX **0185-52-0359**

主催 NPO法人能代市体育協会

協力 株式会社ブラウブリッツ秋田 / 能代マックスサッカースポーツ少年団 / ニツ井きみまちサッカースポーツ少年団

後援 能代市 / 能代市教育委員会 / 能代市スポーツ少年団本部

----- きりとり線 -----

平成28年度「ブラウブリッツ秋田サッカークリニックin能代」参加申込書

(ふりがな)

小学校名: _____ 小学校 年 組 氏名: _____

私は、平成28年度「ブラウブリッツ秋田サッカークリニックin能代」に際して、子どもが参加することを同意し、「傷害保険」への加入とあわせ承諾いたします。

保護者名: _____ 印 緊急連絡先: tel _____

※保護者氏名は、保護者が記入し、押印して下さい。この承諾書がない場合は、参加申込はできません。