

BLAUBLITZ
AKITA



サッカークリニック in 能代

2015年 **11/14 (土)** 受付 14:00
会場 **風の松原陸上競技場** 開始 14:30

**参加料
300円**

主催 NPO法人能代市体育協会 ※小雨決行 荒天の場合は、市民体育館にて

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100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
11月4日(水)

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**
協力 株式会社ブラウブリッツ秋田/ニツ井町サッカー連盟/能代マックス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27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27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: _____ 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。