

# 関東リーグ通信

No.137 2016年4月22日(土)

会長 浅田春美

事務局・中山 鋼

## 第29回4年生FC東京サッカークリニック・フットサル大会参加募集!

- 1, 開催日 2017年6月4日(日)
- 2, 主旨 ドリブルを中心に攻め方・守り方など大切な技を学び技術の向上を目指す。  
また、各チーム指導者も参加することによって、FC東京コーチングスタッフのコーチング技術を学ぶ
- 3, 会場 足立区舎人プレイグラウンド
- 4, 参加資格 **4年生** (スポーツ保険に加入済みのこと),
- 5, 参加費 1 エントリ 2,000 円 \*1 チーム 2 エントリまで受付可能
- 6, 開催内容

**午前の一部**

A コース 9:00 受付 9:30~10:30 FC 東京サッカー教室  
B コース 10:15 受付 11:00~12:00 FC 東京サッカー教室

\*ゲームを通じて 基本の動き・ドリブル・1対1の攻防を学びます。  
\*GK講習も行います。

**※各チーム指導者も一緒にグリッドに立ちましょう!**

**午後の一部**

12:00 抽選 フットサル大会 4コートに分かれてリーグ戦の予定。5人制  
13:00~17:30 組合せ抽選は当日会場で行います。

- 7, 参加申込 事務局 中山宛て FAX 047-396-6679 or E-mail : nakayama\_niihama@yahoo.co.jp  
**\*締切 5月2日(日)**

- 8, 締切り **先着 24 エントリ** (漏れたチームは、秋に優先します。)

**\*参加受付及びA/Bコースの案内は、メールにて配信します。**

- 9, 予算(案)

**収入の一部**

参加費 2,000 円×24 48,000 円  
本部補助金 50,000 円

**支出の一部**

賞品・トロフィー等 40,000 円  
グラウンド準備費 10,000 円  
FC 東京懇親会 30,000 円  
運営・事務費 18,000 円  
修了証(250 枚) 円

98,000 円

98,000 円

## 第29回4年生サッカークリニック・フットサル大会 参加申込書

クラブ名			
希望コース	A コース	・	B コース ← ○で囲んで下さい。
エントリ数	エントリ	参加総人数	人
連絡先	氏名		
	携帯	FAX	
	E-mail		

申し込みは、こちら ☎事務局 中山 FAX:047-396-6679 or E-mail:nakayama\_niihama@yahoo.co.jp