

平成 24 年 1 月 7 日

加盟高等学校校長様
同サッカー部顧問様

大阪高体連サッカー部技術部
女子検討委員会

女子サッカークリニック開催について

平素は高体連サッカー部の活動に、ご理解ご協力いただき、ありがとうございます。

高体連サッカー部・女子の部の加盟校は現在 16 校になりますが、まだまだ、単独で公式戦を行えるチームは多くありません。多くの学校は部員が少ない状態で、いくつかの学校で練習会を行い、合同チームで公式戦に参加しています。

そこで標記講習会を下記の通り開催いたしますので貴校顧問、生徒の参加につきましてご配慮をいただきますようお願いいたします。

今回のサッカークリニックを通じ、大阪の高校女子サッカーでの繋がりを広げてもらいたいと思います。

記

- 1、日 時 平成 24 年 1 月 22 日（日） 15 時 00 分より 1 時間半程度
- 2、場 所 J-GREEN 堺 S7 ピッチ
- 3、内 容 技術講習会およびゲーム形式
- 4、講 師 大阪府立成美高校 前田恵理子
大阪高体連サッカー部 専門委員
- 5、その他 ・実技のできる服装を準備してください（ボール持参）
・サッカーに興味がある女子生徒
・別紙同意書を事前に担当者へ送付（FAX）すること

締切 平成 24 年 1 月 18 日（水）

***怪我等については自己責任になりますので、各自でスポーツ傷害保険等への加入をおすすめします。**

送付先

大阪府立成美高等学校

前田 恵理子 先生 宛

住 所 〒590-0137 堺市南区城山台 4-1-1

TEL 番号 072-299-9000

FAX 番号 072-293-2859

女子サッカークリニック

参加同意書

大阪高体連サッカー部 様

下記生徒が標記講習会に参加することを認めます。

平成 24 年 1 月 日

学校名 _____ 高等学校

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先（自宅・携帯電話）

*複数生徒が参加する場合は、この用紙をコピーして使用してください。

*怪我等については自己責任になりますので、各自でスポーツ傷害保険等への加入をおすすめします。