

2007夏休みスクールメニュー



ガイナーレ鳥取サッカークリニック

開催日：7月31日(火)、8月1日(水)、8月7日(火)、
8月8日(水)、8月21日(火)、8月22日(水)

時間：1~2年 16:00~17:00 3~4年 16:00~17:30 5~6年 16:00~17:30

内容：コミュニケーション、ボールフィーリング、ドリブル、突破、1対1
パス&コントロール、シュート、キック、ヘディング、GKクリニック
ボールを奪う(1対1)、ゲーム

会場：安来市 中海ふれあい公園(雨天時はやまつみスポーツクラブ)

参加費：4,200円(上記6回のうち希望の2回を選択)※送迎なし
・3回目以降は1回あたり追加料金2,100円
・やまつみスクール生以外はプラス525円

定員：各クラス40名程度



体験テニスクリニック

会場：やまつみスポーツクラブコート

日時：7月31日、8月7日、21日(火曜日全3回) 10:00~11:00

参加費：4,725円(やまつみスクール生以外はプラス525円)※送迎なし

コーチ：新 一樹コーチ

対象：小学生1年生~6年生

定員：先着10名 ※ジュニア用ラケット貸し出し可



やまつみ夏休みスクール

開催日程：8月2日(木) 場所：皆生海岸 対象：小3~4

8月3日(金) 場所：皆生海岸 対象：小1~2

8月16日(木) 場所：弓ヶ浜公園 対象：小1~2

8月17日(金) 場所：皆生海岸 対象：小5~6

8月23日(木) 場所：弓ヶ浜公園 対象：小3~4

8月24日(金) 場所：ささふく水辺公園 対象：小5~6

《8時~9時お迎えバス~野外遊び、海水浴等~12時~13時送りバス》

ねらい：日常ではなかなか体験できない集団での外遊びを行うこと
大きな声を出して元気一杯遊ぶこと

内容：海水浴、シーカヤック体験、鬼ごっこ、水辺遊び、ドッジボール、
キックベース、サッカー、魚捕り、虫捕り、ビーチフラッグスなど

参加費：3,150円(2回分)※送迎あり

・やまつみスクール生以外はプラス525円

定員：各回40名程度

協力：皆生ライフセービングクラブ(皆生海岸)



2007 やまつみスポーツクラブ 夏休みスクール申込書

◆参加申込方法

- ◎希望の日程に○印をしてください
- ◎この申込用紙に必要事項をご記入の上、ファックスでお申込みください(事務所、受付箱でも可)
お申込受付後、参加費をご入金いただいて参加可能となります
申込書提出後、1週間以内にご入金ください
- ◎やまつみスクール生以外の参加者は各々の参加費から+525円となります
- ◎やまつみサマースクールは一人が2回の参加となります。
- ◎申し込み締切りは各プログラムの10日前(2回以上参加の場合は初日から10日前が締め切り)
- ◎詳しい内容につきましては、別紙にてご確認ください
- ◎体験テニスクリニックとガイナール鳥取サマークリニックの送迎はありません
- ◎不参加の場合もお手数ですが必ず提出をして下さい

やまつみサマースクール

- () 参加する (2回参加3,150円)※送迎あり
- () 参加しない

| 事務使用欄 | | |
|-------|---|----|
| 月 | 日 | 申込 |
| 月 | 日 | 入金 |
| 入金額(¥ | |) |
| 受付(| |) |

体験テニスクリニック

- () 7/31、8/7、8/21<火曜日全3回>(4,725円)※送迎なし
- () 参加しない

ガイナール鳥取サマークリニック

- () ①7/31
- () ②8/1
- () ③8/7 左記より2回以上選択して下さい
- () ④8/8 (2回参加4,200円)※送迎なし
- () ⑤8/21 (3回目以降の参加1回につき追加料金2,100円)
- () ⑥8/22
- () 参加しない

ふりがな

申込月日

氏名

2007 年 月 日

ふりがな

学校名

保護者氏名

小学校

年生

住所 〒

自宅電話 連絡先

当日緊急 連絡先(携帯)

ピックアップ場所(やまつみサマースクール参加者のみ記入)生年月日

() 小学校・中学校・高校 西暦 年 月 日

ガイナレ鳥取 サマークリニック 2007

【 目 的 】

地元地域サッカー少年少女のサッカー技術向上及びガイナレ鳥取選手・スタッフとの交流を図る。

【 内 容 】

テーマ別集中形式サッカークリニックを開催する。

【 指 導 陣 】

ガイナレ鳥取 選手・スタッフ、スクールコーチ

【日程及びテーマ】

2007年7月 31日 (火)、8月1日 (水)、8月7日 (火)、
8月8日 (水)、8月21日 (火) 8月22日 (水)

《時間》 1~2年生クラス 16:00~17:00

3~4年生クラス 16:00~17:30

5~6年生クラス 16:00~17:30

《テーマ》 コミュニケーション、ボールフィーリング、ドリブル、突破、1対1、パス&コントロール
シュート、キック、ヘディング、GKクリニック、ボールを奪う(1対1)、ゲーム

※15:40 から受付を開始します。準備をしてお集まり下さい。

※一クラス9名以下の場合には実施しない場合がございます。その場合は別の日に変更をお願いすることがありますので予めご了承下さい。

【 場 所 】

中海ふれあい公園
芝生広場 (安来市)



雨天時会場
やまつみスポーツクラブ

【 主 催 】

(株)SC鳥取

【 主 管 】

NPO 法人やまつみスポーツクラブ

【 後 援 】

(財) 鳥取県サッカー協会 (予定)

【 募 集 対 象 】

小学生男女 (居住地は問いません) 各クラス40名程度定員

【 参 加 費 】

全6回の開講日のうち、ご希望の2回を選択して下さい。2日間で1スクールといたします。3回以上参加を希望される場合は1回につき追加料金2,100円でご参加できます。

※参加希望日程を申し込み用紙にご記入下さい。

1スクール 4,725円 (やまつみスクール生は4,200円) ★保険料・飲料代など含みます。

3回目からはプラス2,100円

【 参 加 賞 】

JFL ホームゲーム招待券2枚 (自由席・一般)・年間パスケース

【 準 備 品 】

サッカーの出来る用具服装、ボール1個、屋内用シューズ、タオル、着替え、飲み物

【 申 込 み 】

やまつみスポーツクラブホームページ(URL <http://www.yamatumi.org/>)、もしくはガイナレ鳥取公式ホームページ (URL <http://www.gainare.net/>) より申込用紙をダウンロードし、必要事項をご記入の上、やまつみスポーツクラブまで (0859-37-3220) ファックスにて送信してください。

下記の口座に参加費をお振込下さい。

振込先 米子信用金庫 駅前支店 普通 0232565

特定非営利活動法人やまつみスポーツクラブ 理事 廣江 正

各開催日10日前締め切りです。(募集人員に達しますと他の日にお願いする場合がございます)

【 参 加 可 否 】

申込み受付、参加費のご入金を確認した後、正式参加可能と致します。

【 注 意 事 項 】

★怪我・事故において応急処置は行いますが、その後につきましては加入保険の補償範囲内での対応となります。

★マイクロバス・ワゴン車による送迎は行いませんので、現地に直接お集まり下さい。

[問合せ申込み] 特定非営利活動法人やまつみスポーツクラブ

〒683-0824 米子市久米町253-1

TEL/FAX 0859-37-3220

Eメール yamatumi@chukai.ne.jp 担当 森野まで

ガイナレ鳥取 サマークリニック 2007 参加申込書

(複数必要な場合コピーしてお使い下さい)

- 参加希望日
- 第1回 7月31日
 - 第2回 8月1日
 - 第3回 8月7日
 - 第4回 8月8日
 - 第5回 8月21日
 - 第6回 8月22日
 - 参加しない

(必ず2日間以上選択して
□にチェックをお願いします)

詳細は別紙をご覧ください

★3回以上の参加OKですが、体力的に無理のないようお願いいたします。

参加者欄

| | | | | | |
|----------|---|---|----|---|---|
| 氏名(ふりがな) | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 満 | 才 |
| 小学校名 | 小学校 | | 年生 | | |
| サッカー歴 | <input type="checkbox"/> 経験あり (才の時から 年間 希望ポジション GK DF MF FW) <input type="checkbox"/> 経験なし | | | | |

保護者欄

| | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|
| 氏名(ふりがな) | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 自宅電話 | | | | | |
| FAX | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | |
| 携帯アドレス | @ | | | | |

同意欄

| | |
|------|--|
| 事故傷害 | <p>● クリニック参加時における事故・傷害の最終責任を主催者に求めないことに同意します。</p> <p>保護者氏名</p> |
| 個人情報 | <p>本クリニック参加申込書に記載されている個人情報について主催者は以下の目的において使用します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クリニック参加希望者との連絡 ・クリニック参加のグループ分けの参考 ・保険加入のため保険会社へ提供 <p>● 参加申込書に記載されている個人情報を上記の目的で使用することに同意します。</p> <p>保護者氏名</p> |