

## 平成18年度フットサル指導者クリニック開催要項

- 1 目的 フットサルの技術向上と普及・発展を図るため、地域・地区リーグに参加するチーム等の指導者がフットサルのチームづくり及び指導法について習得することを目的として実施する。
- 2 主催 (財)日本サッカー協会
- 3 主管 (財)北海道サッカー協会  
北海道フットサル連盟
- 4 開催期日 平成18年11月3日(金)～4日(土)
- 5 会場 札幌市立東苗穂小学校体育館  
札幌市東区東苗穂5条2丁目3-1
- 6 講師 セルジオ・サッポ氏(フットサル日本代表監督兼テクニカルアドバイザー)
- 7 定員 第1日目：20名  
第2日目：20名  
いずれか1日のみの受講も可。但し修了証発行対象者は、両日受講者のみ。  
定員になり次第、締め切ります。
- 8 受講資格 北海道フットサルリーグ、カレッジリーグ又は地域において実際にフットサルリーグのチーム指導にあたる指導者
- 9 カリキュラム テーマ：強いチーム作りへの基盤と組織  
第1日目 講義的部分  
09:00～12:00 理論(肉体面、心理面、技術面)  
14:00～18:00 作戦(マーク、攻撃、パターン)  
第2日目 実践的部分  
08:00～12:00 実技(実践)指導
- 10 受講料 2,000円(当日会場にて徴収致します。)
- 11 申込期日 平成18年10月27日(金)必着
- 12 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、下記宛先へ郵送又はFAX送付のこと。  
〒062-0912  
札幌市豊平区水車町5丁目5-41  
北海道フットボールセンター  
(財)北海道サッカー協会  
フットサル指導者クリニック 宛  
TEL011-825-1100 FAX011-825-1101

13 その地

- (1) 交通費・宿泊費等は個人負担となります。
- (2) 万一、定員を超え受講出来ない場合は直接連絡致します。
- (3) 受講料は当日会場受付にて徴収致します。
- (4) 当日は運動の出来る服装でお願いします。
- (5) シューズ(室内用)を持参願います。
- (6) 申し込み後、参加出来なくなった場合は、又不明な点は必ず下記宛に連絡をお願いします。

<連絡・問合せ先>

(財)北海道サッカー協会フットサル委員会(強化担当)

石井 富美夫

電 話 : 090 - 8425 - 7787

E-mail : [fumio\\_mhss\\_consa@ybb.ne.jp](mailto:fumio_mhss_consa@ybb.ne.jp)

## フットサル指導者クリニック受講申込書

	申込番号	
フリガナ	性 別	男 ・ 女
氏 名	生年月日	. . ( 歳)
自宅住所	〒 _____ 電話 _____ F A X _____ 携帯 _____	
E - mail		
勤務先名	電話 _____ F A X _____	
サッカーの資格保有	指導者 審判資格(S・F) 1・2・3・4 級 (取得 年 月 日)	
選手歴 (簡単に)	(少年団) (高 校) (中 学) (大学、一般)	
指 導 歴	(現在在籍のチーム名 : )	