



# 横浜FCサッカースクール サマークリニック開催！！

横浜FCサッカースクールでは、今夏もサマークリニックを開催いたします。夏休み中に、スクールコーチとスキルアップを目指しませんか。下記要項をご確認いただき、ご家族やご友人とお誘い合わせのうえ、ご参加ください！

参加者全員に。。

- 横浜FC特製 hummel T シャツ
- 横浜FC グリーティングカード プレゼント★



## テーマ別(ドリブル、パス&コントロール)&GKクリニック in 横浜FC・LEOCトレーニングセンター

## サマークリニック in 長浜

日程：7月26日(火)、27日(水) 2日間  
場所：横浜FC・LEOCトレーニングセンター  
(横浜市保土ヶ谷区川島町522-3)

日程：7月29日(金)、30日(土) 2日間  
場所：長浜公園運動広場  
(横浜市金沢区長浜106-6)

クラス：※GKクラス以外は、フィールドプレーヤークラスです。  
小学1, 2年生 定員24名 10:30~12:00  
小学3, 4年生 定員24名 10:30~12:30  
小学5, 6年生 定員24名 10:30~12:30  
GK(小学3-6年生) 定員10名 10:30~12:30  
参加費：5,000円

クラス：  
幼児(年中・年長) 定員18名 17:10~18:20  
小学1, 2年生 定員24名 17:10~18:20  
小学3, 4年生 定員24名 15:30~17:00  
小学5, 6年生 定員24名 15:30~17:00  
参加費：4,000円

申込締切：7月24日(日)

申込締切：7月24日(日)

## サマークリニック申込用紙

# FAX：045-381-5101

クリニック名 希望クリニックに チェックをつける	<input type="checkbox"/> テーマ別&GKクリニック in 横浜FC・LEOCトレーニングセンター (フィールド・GK) ※テーマ別&GKクリニックをご希望の方は、ポジションに○をつける
	<input type="checkbox"/> サマークリニック in 長浜

※お申込み多数の場合は、先着順となりますので、予めご了承ください。

※参加の可否、参加要項などは申込締切後、4日以内にクラブよりご連絡いたします。

記入日 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	印
住所 〒			
Tel: ( )	Fax: ( )		
生年月日	平成 年 月 日	学年	年中・年長 年 性別 男・女
所属チーム・スクール			血液型 型
緊急連絡先	氏名:	携帯:	
PCメールアドレス	@		
携帯メールアドレス	@		
横浜FCからのお得な情報を 今後受け取りますか?	受け取ります	受け取りません	事務局記入欄 NO.

★ご記入いただいた個人情報は本クリニックの活動以外に利用いたしません。

★トレーニング風景を撮影した写真及び映像を、広報媒体等に使用させていただくことがございますので、予めご了承ください。

お問合せ	〒240-0045 横浜市保土ヶ谷区川島町522-3 横浜FC・LEOCトレーニングセンター 横浜FCサッカースクール事務局 TEL:045-372-5210(平日/11:00~18:00) FAX:045-381-5101(24時間) MAIL:school@yokohamafc.com
------	--