



ストライカークリニック & ゴールキーパークリニック

参加対象
小学5・6年生

ミズノサッカースクールでは、初となるストライカークリニックを開催します。
第2回目となるゴールキーパークリニックも同時に開催。こちらは前回同様
埼玉県ゴールキーパープロジェクトの志田知則氏を講師に迎えて開催します。
ストライカー・ゴールキーパーと様々なトレーニングでレベルアップしましょう！

開催日 2008年 2月2日(土)・16日(土)・3月1日(土)・15日(土)
*1日だけの参加はできません。

時間 18:00~20:00(1日2時間×4回)【雨天決行】
*同時開催ですが、すべて合同練習ではありません。

開催場所 ミズノフットサルプラザ所沢(下部地図参照)

参加費 お一人様 10,500円(税込) *全4日分の合計金額

募集定員 ストライカー 先着 16名(定員) / ゴールキーパー 先着 16名(定員)
*各定員になり次第締め切らせて頂きます。

その他 *参加費には治療費が一部保証されるスポーツ保険料も含まれています。
*各自運動できる服装の他、タオル、飲み物、GKはグローブを必ず
持参して下さい。スパイク不可

コーチ紹介

◇大泉 一人(おおいずみ かずと)
◇ミズノサッカースクールヘッドコーチ
日本サッカー協会C級ライセンス
経歴：アラグアリSE(ブラジル)
⇒アトレチコ・カタロン(ブラジル)

◇大柴 克友(おおしば かつとも)
◇ミズノサッカースクールコーチ
日本サッカー協会C級ライセンス
経歴：ヴァンフォーレ甲府⇒ジェフ千葉
⇒ベガルタ仙台

◇志田 知則(した ともり)
◇日本サッカー協会GK-C級コーチ
埼玉県サッカー協会GKプロジェクトコーチ
06年U-12ナショナルトレセン関東GKコーチ

ミズノサッカースクール 所沢

〒359-1124 埼玉県所沢市東住吉672-1
アクセス：西武線所沢駅西口・南口徒歩3分 西武鉄道所沢車両工場跡地隣

tel&fax 04-2924-8939

付近拡大図



ミズノフットサルプラザ オフィシャルウェブサイト
www.mfpnet.com

ミズノサッカースクール ストライカー・ゴールキーパークリニック 参加申込書

右の参加希望クリニックに○をつけて ストライカークリニック ・ ゴールキーパークリニック
 ください

氏名 <u>フリガナ</u>	
住所 〒 _____	
電話番号 _____	学年 _____ 年
生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)	
保護者氏名 _____	緊急連絡先 _____
所属チーム(任意) _____	学校名(任意) _____

『個人情報の取扱いに関して』
 「ミズノアルファサービス㈱」は、お客様からのご提供いただきます個人情報に
 細心の注意を払います。また、個人情報を保護する事の重要性を認識し、安全な
 取扱いの維持向上を図ります。

【利用目的】各スクールに関わる必要事項や各種スクール関連イベント等のご連絡
 をさせていただきます。

【管理企業】ミズノアルファサービス㈱で厳重に管理いたします。

【開示・訂正】お客様が、お客様ご本人の個人情報の開示・訂正を希望される場合は、
 ご連絡いただければ、合理的な範囲ですみやかに対応させていただきます。

<ご連絡先> 東京都千代田区神田小川町3-22

03-3233-7246 ミズノアルファサービス㈱

【お申込方法】

①ご来店でのお申込

上の申込用紙に必要事項をご記入の上、ミズノフットサルプラザ所沢の受付カウンターに
 提出して下さい。

②FAXでのお申込

上の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX NO. 04-2924-8939まで申込用紙を
 FAX送信して下さい。

受信後弊社サッカースクールコーチより、ご確認のご連絡を差し上げます。

*スクール運営の都合上、土日祝日にお申込いただいても、ご連絡は平日になります。

【参加費のお支払方法】

お申込後、1週間以内にて現金でお申込いただくか、所定の銀行口座にお振込み下さい。
 参加費お支払でお申込完了となります。

①現金でのお支払

ミズノフットサルプラザ所沢の受付カウンター(表面の下部マップ参照)にて直接お支払下さい。

②振込みでのお支払

下記の振込口座に、参加者ご本人の名義でお振込み下さい。

*振込口座 三井住友銀行 所沢支店

普通口座 7096566 ミズノアルファサービス株式会社 宛

*お申込完了後のキャンセルはお受けできません。

*当クリニックでの保険適用は、弊社から保険会社への通知後、お客様と保険会社とで直接行って
 いただく形となります。