

SAGAWA SHIGA FOOTBALL ACADEMY
新規サッカースクール生募集要項

◆開催 2017年4月上旬～開始

種別	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜
プライマリー 新小学1・2年	17:00～18:10	17:00～18:10	—	—	—
ベーシック 新小学3・4年	—	17:00～18:20	17:15～18:35	—	—
アドバンス 新小学5・6年	—	17:00～18:30	—	17:30～19:00	—
土曜コース 全学年合同	—	—	—	—	8:30～9:40

※原則8月は夏休みのため活動はございません。

※上記よりコースをお選びください。

※P・B・Aコースの方は回数(週一回・週二回・週二回プラス)をお選びください。

◆年会費 ¥10,800 (税込み) ※毎年3月更新

◆コースプラン・月謝

<p>《基本コース》</p> <p>① 週一回(U-8 火・水どちらか/U-10 水・木どちらか/U-12 水・金どちらか) ¥6,180 (税込み)</p> <p>② 週二回(U-8 火・水/U-10 水・木/U-12 水・金) ¥8,100 (税込み)</p>
--

③ 土曜スキルアップコース(全学年/土曜) ※原則月3回活動
¥5,400 (税込み)

④ 週二回プラス(週二回+土曜スキルアップを合わせたコース)
¥9,600 (税込み)

※全コース練習着代(¥2,400)・スポーツ保険代(¥1,000)は別途必要となります。
すでに指定の練習着をお持ちの方は購入の必要はございません。

◆対象 新小学1・2・3・4・5・6年生の男女
※サッカーを行うにあたり健康な小学生男女が対象です。

◆募集人数 各コース 原則20名

◆開催場所 SGホールディングスグループ守山パーク内グラウンド(人工芝・体育館など)
所在地: 守山市水保町字北川 2891-41 ※アクセスマップ参照

◆申込み方法 メールまたはハガキにてお申込み下さい。

【記入項目】

- ① 氏名
 - ② フリガナ
 - ③ 生年月日
 - ④ 新学年
 - ⑤ 在籍小学校
 - ⑥ 所属チーム名 ※所属されている場合のみ
 - ⑦ 希望コース
 - ⑧ ご連絡先（住所・電話番号※一般・ご携帯）
 - ⑨ メールアドレス（必ずご記入ください。）
- 以上9項目をご記入の上、ご応募下さい。

申込み メール 例	
①	佐川 太郎
②	サガワ タロウ
③	〇年〇月〇日（満〇才）
④	新小学2年生
⑤	佐川小学校
⑥	佐川サッカー少年団
⑦	P8 プライマー 週1回 水曜日
⑧	守山市水保町北川 2891-41 077-585-7872
⑨	例：〇〇〇〇〇@gmail.com

◆メール宛先 担当：吉崎友二 メールアドレス y_yoshizaki@sagawa.exp-co.jp
↑アンダーバー ↑ハイフン

◆ハガキ宛先 〒524-0102 滋賀県守山市水保町字北川 2891-41
SAGAWA SHIGA FOOTBALL ACADEMY 事務局まで
お問合せ TEL：077-585-7872 FAX：077-585-5819

◆説明会 日時：お申込みを頂いた方から日程を調整し実施致します。
場所：SG ホールディングスグループ守山パーク総合体育館内
所在地：守山市水保町字北川 2891-41 ※別紙参照
※当日入会を希望される方は添付の会員申込書・健康状態調査書にご記入の上、提出して頂きます。

◆注意事項 当日は必ずP1 駐車場に駐車してください。※別紙参照

◆持ち物 会員申込書、健康調査書、顔写真(縦3.5cm×横3cm)、印鑑、筆記用具
(会員申込書は説明会終了後にご提出ください。)

◆チーム理念 サッカーの楽しさ、歓びを「知る」「共有する」「創り出す」！！

※ここで収集致しました個人情報につきましては、SAGAWA SHIGA SCHOOL 運営
に使用し、その他の目的で使用する事は御座いません。
また、収集致しました個人情報は当事務局にて、厳重に管理させていただきます。

【体験練習会のご案内】

申込方法：お電話（事務局：077-585-7872）（コーチ富山携帯：080-2412-1373）
及びFAX（077-585-5819）にて受付いたします。

※FAXの際は別紙（お申込フォーム参照）にご記入の上お申込下さい。

目的：スクール活動内容及びトレーニング環境を実際に体験して頂くこと。

日時：ご希望する該当コースの活動日時に参加して頂きます。

場所：SG ホールディングスグループ守山パーク内人工芝グラウンド※アクセスマップ参照

対象：小学1年生～6年生までの男女で当アカデミーに興味がある方

※お電話（平日午前11時～夕方5時 ※月曜除く）

持ち物：サッカーのできる服装、飲み物、タオル、着替え

※練習中の負傷について：応急処置はいたしますが、それ以降の治療については、
責任を負いかねますのでご了承下さい。個人でのスポーツ安全保険の加入をお勧め致します。

SAGAWA SHIGA FOOTBALL ACADEMY

【体験練習会参加お申込みフォーム】

送信先【FAX:077-585-5819】

※FAXでのお申込となります。お間違えのない様お願いします。

①	お名前	様
②	フリガナ	様
③	お歳	満 歳
④	生年月日	年 月 日
⑤	所属チーム	
⑥	在籍園/小学校	・幼稚園 ・小学校
⑦	保護者様 お名前	印
⑧	緊急のご連絡先:携帯 ※当日悪天候による中止の場合など	

※体験練習中のケガについては応急処置はいたしますが、それ以降の治療については、責任を負いかねます。

個人でのスポーツ保険にご加入の上、ご参加ください。

※ここで収集しました個人情報につきましては、当アカデミー運営に使用し、その他の目的で使用することはありません。