ブラインドサッカージュニア練習会＠関西

**SMBC日興証券ブラサカ・キッズトレーニング**

出来る喜び、出来ない悔しさ、仲間とのつながり・・・

みんなでスポーツの楽しさを体感しよう！

主　催　　NPO法人日本ブラインドサッカー協会

日　時　　2016年1月16日（土）10:00～11:30

会　場　　キャプテン翼スタジアム新大阪

　　　　 〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原3-1

＜交通アクセス＞

<http://www.tsubasa-stadium.com/shin-osaka/acces>

　　　　　　地下鉄御堂筋線「新大阪」駅4番出口より徒歩1分

　　JR在来線「新大阪」駅東改札口より徒歩6分

対　象　　・健康上、運動が可能な視覚障がい児であること（障がい程度等級は不問）。   
・盲学校又は一般校に通う、小学生・中学生の児童・生徒であること。   
※小学生未満の参加は事前にご相談ください。

募集定員　15名（先着順）

参加費　　無料

持ち物　　スポーツのできる服装、運動シューズ（スパイク禁止）、飲み物。

* 着替え、タオル等は適宜ご用意ください。

申込方法　別紙申込書を記載の上、ＥメールまたはFAXで下記までお申し込み下さい。

* 参加受付後、主催者より確認の連絡をいたします。
* 携帯メールでドメイン指定受信（迷惑メール対策）を設定している場合は「@b-soccer.jp」からのメールを受信できるようにしてください。
* 通常2～3日の間にご返信しておりますが、お申し込み後1週間経過しても返信が届かない場合は、お電話（03-6908-8907）でお問い合わせください。

締　切　　2016年1月12日（火）必着

指導スタッフについて

JBFA公認コーチ有資格者が子どもの指導にあたります。

諸注意　・開始10分前までに運動のできる服装でお待ちください。

　　　　・当日、テレビや新聞等の取材が入る場合がありますので、ご協力をお願いいたします。また協会の記録・広報用に写真、動画の撮影を行いますのでご了承ください。

なお、次回以降の「SMBC日興証券ブラサカ・キッズトレーニング」は以下の日程で開催予定です。

　　　　　・2016年3月12日（土）大阪市内

|  |
| --- |
| ＜お問い合わせ先＞  NPO法人日本ブラインドサッカー協会　担当　村上／小池宛  電話：03-6908-8907　FAX：03-4330-6240 E-Mail：burasaka-kids@b-soccer.jp |

**SMBC日興証券ブラサカ・キッズトレーニング（関西会場）　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 男 ・ 女 | | 小学 ・ 中学　　　　年生 | |
| 氏　名 |  | | |
| 希望のコース | 1月16日(土) | トレーニング①（弱視、全盲合同） | | | | | |
| 障害名 | 全盲　　・　　弱視 | | | | | | |
| 障害に対する配慮点などがあればお書き下さい |  | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| 当日の連絡先 (携帯電話等) |  | | | | | | |
| Ｅ-mail |  | | | | | | |
| 取材・撮影の  可否 | 取材および記録・広報用の映像や写真の公開を希望しません。   * 希望しない場合のみ、右欄に○をつけてください。 * ただし、集合写真や遠景の写真、映像は、上記の目的のために利用させていただく場合がございます。 | | | | | |  |
| **誓約書**  日本ブラインドサッカー協会　理事長殿  ブラサカ・キッズトレーニングに参加するにあたり、不慮の事故による傷害などに対して全て自らの責任とし、主催者に一切の責任を問わないことに同意いたします。  保護者氏名 | | | | | | | |

* 本申し込み用紙は当協会のウェブサイトからもダウンロードできます。
* 上記内容をメールの本文に直接入力して送っていただいてもかまいません。
* お申し込み：日本ブラインドサッカー協会　FAX：03-4330-6240

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail：burasaka-kids@b-soccer.jp