

令和4年3月18日

各学区代表幹事 様
単子会長・世話係 様

岡崎市子ども会育成者連絡協議会
フットベースボール委員会
会長 天野 裕二

フットベースボール育成研修会開催について（ご案内）

日頃より、子ども会活動ならびにフットベースボール委員会活動に対し、格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、フットベースボールへの理解を一層深めるとともに、世話係・育成者の指導育成力の向上、審判員の技術向上をねらい、フットベースボール育成研修会を下記のとおり開催いたします。

単子子ども会におきましては、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和4年5月29日（日）、6月12日（日）
両日とも午前10時00分～午後4時00分
2. 会 場：岡崎中央総合公園 球技場
3. 内 容：練習試合を通じた審判研修（フットベースボール委員）
4. 対 象：岡崎市内単子子ども会フットベースボールチーム
5. 資 格：全国子ども会安全共済会加入者（含む監督、コーチ）
6. 申込方法：参加申込書を電子メールにて下記へお願いします。
電子メール：footstudy@okakoren.net（フットベースボール委員会）
ファックス：0564-23-7292（こども部こども育成課：事務局）
7. 問合せ先：上記メールアドレスへ直接お問い合わせください。
8. 募集チーム数：両日とも 20チーム（先着順）
9. 申込締切：令和4年5月6日（金）（定数に達した場合、期日前でも締め切ります）

フットベースボール育成研修会参加申込書

(申込先：footstudy@okakoren.net ファックス：0564-23-7292)

締切日 令和4年5月6日

1. 参加希望日 ○印記入

	5月29日		6月12日	(5月29日 10:00~16:00) (6月12日 10:00~16:00)

2. 申込チーム

学区名	単子名	チーム名

3. 育成者・世話人氏名

氏名	住所	自宅電話番号	携帯電話番号
代表者)			
監督)			
コーチ)			
コーチ)			

4. 選手名簿

背番号	氏名	学年	背番号	氏名	学年
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

※選手名簿は、背番号順に記入をしてください。背番号が決定していない場合は、学年上位者から記入して下さい。

※参加確定後、岡子連フットベースボール委員会より、ご連絡します。

※個人情報については厳重に管理し、本研修会の運営のみに使用いたします。