

ジュニア サッカースクール

元日本代表に教わる
チャンス!!



岩本 輝雄氏
(サッカー元日本代表)



遠藤 彰弘氏
(サッカー元日本代表)



平瀬 智行氏
(サッカー元日本代表)

参加者募集中!

開催日時

2018.6.24日

12:00~14:00
(11:00~11:45受付開始予定)

会場 ● 秋田市八橋運動公園内 八橋健康広場

(〒010-0974 秋田県秋田市八橋運動公園 1-1)

ゲスト

岩本 輝雄氏 (サッカー元日本代表)
遠藤 彰弘氏 (サッカー元日本代表)
平瀬 智行氏 (サッカー元日本代表)、他

※コーチは予告無く変更になる場合がございます。

募集人数

150名

※サッカー未経験者歓迎
※男女は問いません。

秋田県内在住で保護者と一緒に来場可能な小学校 1~4年生
※当スクールは保護者様のスクール参加はございませんが、安全上、当日は保護者の方と必ず一緒にご来場ください。お子様のみでは当日受付できませんのでご注意ください。

参加費

無 料

雨天時

小雨決行

主催者側が、豪雨・落雷等で開催が困難と判断した場合は中止、または内容を変更して開催いたします。

※開催可否は当日10:00に決定します。お問い合わせは下記事務局までご連絡下さい。



ご案内

みんなでブラウブリッツ秋田を応援しよう!

当日、あきぎんスタジアム15:00キックオフで「2018明治安田生命J3リーグブラウブリッツ秋田 vs 鹿児島ユナイテッドFC」の試合がございます。スクール終了後、ご参加いただいたお子様をご招待いたします。(席種: バックスタンド・ホームゴール裏)
※保護者の皆様には当日、前売金額にて特別案内いたします。

参加にあたって

- 持ち物 サッカーのできる服装、運動靴(スパイク不可)・サッカーボール・水筒・帽子
- 注意事項 会場に駐車場はございますが台数に限りがありますので予めご了承ください。グラウンド内での飲食・喫煙は禁止です。ゴミは全てお持ち帰りください。
- 安全の注意 主催者側は、怪我や事故の応急処置は行いますが、以後の責任は負いかねます。(催事保険には加入しております: 傷害保険のみ。身の回り品の破損、故障等は補償できません。) また、貴重品・手荷物の盗難・紛失については各自ご注意、管理をお願いします。

お申込方法 (下記のいずれかの方法でお申し込みください)



ハガキから

右記申込書にご記入の上、ハガキに貼付し、事務局まで郵送してください。



FAXから

右記申込書にご記入の上、事務局まで送信してください。

0120-518-558



メールから

右記申込書記入事項・スクール名・日時を明記の上、下記アドレスまで送信してください。

asa@f-pro.jp



HPから

朝日フットボールプレスからもお申し込みいただけます。

<http://www.asahi.com/shimbun/football/>

携帯電話から→



※申込者多数の場合は抽選とさせていただきます。予めご了承ください。
※お申し込みいただいた皆様に、当選・落選に関らずご連絡させていただきます。

申込締切

6月7日(木)午前必着

当選発表

6月15日(金)頃発送

【お問い合わせ先】

朝日新聞サッカースクール運営事務局 秋田県朝日会内

〒010-0001 秋田県秋田市中通4-17-12 一建秋田ビル4F

TEL: 0120-003-706 (平日 10:00~18:00) FAX: 0120-518-558 (24 時間対応)

【個人情報の取り扱いについて】

お預かりした個人情報は、朝日新聞グループ(当社、当社のグループ企業および各新聞販売所・ASA)および朝日新聞社が指定する業務委託先において、以下の利用目的で共同利用します。共同利用についての公表事項および共同利用者の範囲に含まれるグループ企業の一覧は、以下の個人情報保護方針の記載をご覧ください。

(1)商品・サービスの提供 (2)商品・サービス・催し物の案内 (3)既存の商品・サービスの改善や、新しい商品・サービスの開発などのための調査 (4)提携企業等から提供された商品・サービス・催し物の案内及びプレゼントやアンケート類の送付

朝日新聞グループはお客様の個人情報を、法令および個人情報保護方針 (http://www.asahi.com/shimbun/reference/privacy_policy01.html) にしたがって安全かつ適切に取り扱います。

主催/朝日新聞社 秋田県朝日会

後援/公益社団法人日本プロサッカーリーグ

協力/ブラウブリッツ秋田

キトリ
✂
※申込書はコピー可

2018年6月24日(日) 朝日新聞ジュニアサッカースクール参加申込書			
お名前	フリガナ	生年月日 西暦	年 月 日
	お子様	小学	年齢 歳 年生 男・女
ご住所	フリガナ	生年月日 西暦	年 月 日
	保護者様		年齢 歳 男・女
〒	秋田県		
	FAX	() ※アパート・マンション名も必ずご記入ください。	
メールアドレス	@		
電話番号	固定電話		
	携帯電話		
アンケート	Q1、何をご覧になってのお申し込みですか? (該当項目に○印をつけてください。)		
	☐ 朝日新聞告知 ☐ 朝日新聞折込チラシ ☐ 朝日フットボールプレスホームページ ☐ サッカーチームからの配布 ☐ 小学校からの配布チラシ() 小学校 ☐ その他()		
アンケート	Q2、普段購読されている新聞は何ですか?		
	☐ 朝日新聞 ☐ 毎日新聞 ☐ 読売新聞 ☐ 日本経済新聞 ☐ 産経新聞 ☐ 秋田魁新報 ☐ 新聞はとっていません ☐ その他()		