

KFC大人のサッカースクール

OTONA
SOCCER SCHOOL

KOBE FC

～**金曜**コース～

【メンバー募集】



チケット制

自分の都合に合わせて参加できる！！

現在40名程度の登録者で活動中！！

金曜日開催(月1回～2回開催) 時間: 19:30～21:00

【5月19日(金)】 会場:磯上公園

随時体験練習会実施中！



子供と一緒にボールを蹴りたい…、運動不足が気になる…、一度サッカーをやってみたかったという皆様。
是非一緒にサッカーを楽しみ、良い汗を流しましょう！！



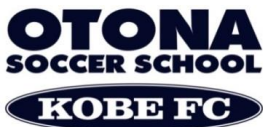
☆**女性、初心者**の方も大歓迎です！皆様、お気軽に体験練習会にご参加下さい☆

【体験練習会お問合せ・お申込み】

(一社)神戸フットボールクラブ大人のサッカースクール係(担当:小川)
mail:otona_fri@kobe-fc.com TEL:078-252-7130

スポーツくじ





一般社団法人 神戸フットボールクラブ
大人のサッカースクール
 《金曜コース》
登録メンバー 募集要項



対 象 : 18歳から60歳代の男女
 ※ 女性の方、初心者の方大歓迎！！

定 員 : 30名程度 ※ 登録制。当日に集まった参加者で行います。

活 動 日 : 金曜日(月1回~2回)
 ※ 原則第1、第3金曜日に開催。グラウンド取得状況に応じて開催なしの月もあります。
 5月開催日:19日 ※ 体験練習会は随時実施しています

内 容 : サッカーを通じて「楽しく体を動かす」事を目的に行います。
 毎回、集まった参加者でグループ分けを行い、ミニゲーム中心でサッカーを楽しみます。

時 間 : 19:30~21:00

練習会場 : 磯上公園球技場

費 用 : ご登録の上、ご都合の良い日にご参加下さい。

登録後は事前に参加申し込みや連絡は不要です。

事務経費 **2,160円** ※ 2017年度内有効

保険代 **1,850円** ※ 2017年度内有効。尚、月曜コースに参加されている方は不要です。

参加費 **チケット制(購入月から1年間有効)**

5回券:5,400円(税込) ※ 1回1,000円

8回券:7,560円(税込) ※ 1回1,000円(1回分無料)

※ KFC・KSSメンバー保護者の方は割引制度があります。

※ 月曜コースに参加されている方は割引制度があります。

指導スタッフ: 小川 晃平: JFA公認C級コーチ(1989年生)
 安部井 雄太: JFA公認B級コーチ、JFA公認キッズリーダー(1986年生)
 倉 直樹 : JFA公認B級コーチ、JFA公認キッズリーダー(1981年生)

体験練習会: 随時実施中

会場:磯上公園球技場	参加費:500円	時間:19:30~21:00
------------	----------	----------------

※ 体験練習会は随時受け付けます。活動日を当クラブホームページでご確認の上お申込下さい。

(<http://www.kobe-fc.com/>)

申 込 方 法 : 申込用紙に必要事項を記入していただきFAX、もしくはメールにてお申込下さい(メールアドレスは必ずご記入下さい)。

体験練習会参加ご希望の方は下記お問い合わせ先にメール(お名前、年齢、緊急連絡先をご入力下さい)

もしくは**電話、FAX**にてお申込下さい。体験日は、保険の適応外となりますので、お怪我にはお気をつけ下さい。

※ 当日、天候が怪しい時は、神戸FC連絡版(<http://kfc-kss.sblo.jp/>)にてアナウンスさせていただきます。※携帯からも閲覧可

※ 体験練習会参加当日までお申し込みを受け付け致します。

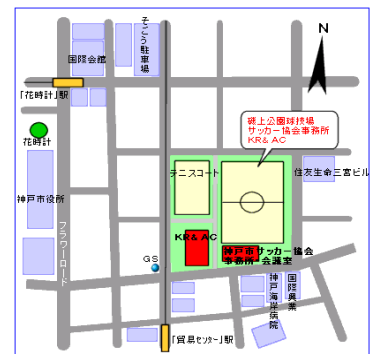
お申込・お問合せ: 一般社団法人 神戸フットボールクラブ 事務局 大人のサッカースクール 担当:小川 晃平

TEL: 078-252-7130

FAX: 078-271-1213

郵送: 〒651-0085 神戸市中央区八幡通3丁目2番5号 IN東洋ビル201号室

メール: otona_fri@kobe-fc.com





一般社団法人 神戸フットボールクラブ

大人のサッカースクール【金曜コース】

登録申込用紙

(フリガナ) 氏名		性 別	
年 齢		生 年 月 日 (西暦)	年 月 日
住 所	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
緊急連絡先 (携帯)			
メールアドレス (携帯) ※雨天中止等の緊急連絡として使用します。	@		
サッカー経験	あり ・ なし	現在所属チーム	あり ・ なし
チケツト (○印で囲って下さい)	5回券 ・ 8回券		
※割引制度:神戸FC、神戸少年サッカースクール選手保護者の方、月曜コース参加者の方はご記入お願いします。			
チ ャ ム 名 (ク ラ ス 名)	<例>神戸FCボーイズA、月曜コース	選 手 名 (保 護 者 の み)	
備 考 (質 問 事 項)			

- ※ 楷書体ではっきりとご記入下さい。氏名には必ず「フリガナ」を必ずご記入下さい。
- ※ 応募で頂いた個人情報は、第3者に提示または、開示するものではありません。
- ※ 保険加入等の関係があるため、お早めにご提出をお願い致します。
- ※ 正式にご入会して頂ける場合は申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送、メールにてご提出、もしくは練習会時にご持参下さい。

申し込み先: FAX	078-271-1213
郵送	〒651-0085 神戸市中央区八幡通3丁目2番5号 IN東洋ビル201号室
メール	otona_fri@kobe-fc.com (担当:小川)
※ドメイン指定の設定等でメール受信できるように設定をお願いします。	