



フィギュアスケートコーチクリニック開催のお知らせ

SON・東京では、アスリートを楽しく安全に指導し、コーチング技術をみがくために、下記日程にてフィギュアスケートのコーチクリニックを開催いたします。コーチ経験は、問いませんのでお気軽にご参加下さい。
参加希望の方は、申込用紙にご記入の上、お申し込みください。

■開催日：2017年5月6日(土)

■開催場所：江戸川区スポーツランド スケートリンク/集会室

<http://www.edogawa-sportsland.com/contents/access.html>

■スケジュール：

07:45~08:00 受付

08:00~08:15 開会宣言・挨拶/注意事項の説明

08:15~09:45 フィギュアスケート・実技 講師：杉田 秀男氏(スポーツトレーナー/SON・東京)

09:45~10:00 着替え・移動

10:00~11:30 フィギュアスケート・講義 講師：杉田 秀男氏(スポーツトレーナー/SON・東京)

11:30~12:00 質疑応答/修了証授与/閉会宣言

■持ち物：筆記用具、スケート靴(ご自身のお持ちのものがあればご持参ください。なお貸し靴は無料です)

■服装：フィギュアスケートにふさわしい服装(伸縮性のあるもの、ジーンズは不可)、5本指の手袋

■受講資格：ファミリー、またはボランティアとしてSOの活動に参加中、もしくは参加予定の方

■参加費：無料

■申込み締切：2017年4月24日(月)

■申込み方法：必要事項を記入の上、E-mail 添付もしくはFAXにてお申し込みください

■その他：当日の緊急連絡先については、お申し込みいただいたのちにお伝えします。

◆お問合せ・申し込み先◆ SON・東京事務局 E-mail: office@son-tokyo.or.jp FAX: 03-3615-5581
〒135-0016 東京都江東区東陽 2-2-20 東京 YMCA 東陽町センター内

2017年5月6日(土) フィギュアスケート コーチクリニック 申込み

※ 申し込み締切日：2017年4月24日(月)

区分	・ボランティア			・ファミリー			所属地区			
ID (東京地区の方は ご記入ください)	1	3	0				SON・			
(ふりがな) お名前							性別		年齢	
スケート靴	<input type="checkbox"/> 自分のもを持参			<input type="checkbox"/> 貸し靴希望(サイズ			cm) ※必ずご記入ください※			
ご住所	〒 -									
電話	()			緊急連絡先			()			
E-mail										
参加歴	◆フィギュアスケート(回目) (受講時期: 年 月) ◆他競技[(受講時期: 年 月)									

*ご記入頂いた個人情報は、保険加入手続き、本コーチクリニック、SON東京のボランティア管理の目的にのみ使用されます。また、法人外に情報が流出しないよう最善の注意をもって管理します。