

第12回

# 元気だ熊本!

# ロアッソサッカー教室

## ～熊本の未来を担う子ども達に夢と希望の光を!!～

### 参加無料

お申し込みは  
受付先着順です



roasso  
kumamoto



日時 2017  
11.11 土

プロによる指導が  
受けられる!  
サッカー教室!  
ロアッソ熊本スクールコーチ  
が指導します。

特典 サッカー教室へご参加の方  
には、11/11(土)ロアッソ  
熊本ホーム最終戦(14:00キックオフ)の  
A席観戦チケットをプレゼント!

お申込方法 下記メールまたはFAXにて  
11/6(月)まで随時受付中!  
●お申し込みは先着受付順です。  
※お申込結果のご連絡は、受付後、2週  
間程度かかる場合がありますので  
予めご了承下さい。

定員 150名

受付時間/9:00～9:30 ▶ イベント終了/12:00

会場 熊本県民総合運動公園 補助競技場  
所在地…熊本市東区平山町2776 (案内図参照)

駐車場 熊本県民総合運動公園 メイン駐車場  
※パークドーム駐車場への駐車はご遠慮ください。  
※駐車場には限りがありますのでできる限り乗り合わせをお願いいたします。  
【雨天時連絡】  
雨天が予想される場合は11/10(金)の17時までにロアッソ熊本公式HPにて会場及び実施内容をご連絡致します。参加者の方への直接のご連絡は致しませんので予めご了承下さい。

### 税金クイズ 大会を同時開催します!

★税金のことが勉強できるチャンスです。  
★クイズを勝ち抜いて、賞品をゲットしよう。

持ち物 ・サッカーのできる服装と靴  
・サッカーボール  
・飲み物

※紛失等に関しましては、一切責任を負いかねますので、予めご了承下さい。 ロアッソくん



会場案内図



駐車場には限りがありますので、出来るだけ乗り合わせをお願い致します

お問い合わせ先 & 申込先  
株式会社 アスリートクラブ熊本  
TEL.096-283-1200 FAX.096-283-1300  
E-mail:support@roassokumamoto.jp  
HP:http://roasso-k.com  
参加がたい ①A.小学生サッカー教室(小学1年～6年生)  
②B.親子サッカー教室(お子様は3才以上の未就学児のみ)  
記載事項 ①参加者氏名 ②年齢 ③学年 ④保護者氏名 ⑤参加カテゴリ  
⑥学校及び園名 ⑦郵便番号 ⑧住所 ⑨電話番号 ⑩Emailアドレス  
主催/公益社団法人 熊本法人会  
熊本中央区中央街3-8 熊本大同生命ビル2階  
共催/株式会社アスリートクラブ熊本  
後援/熊本市教育委員会、(一社)熊本県サッカー協会

公益社団法人 熊本法人会 社会貢献事業  
第12回 元気だ熊本！ロアッソサッカー教室

# 参加申込書

フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			
フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			
フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			

フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			
フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			
フリガナ ① 氏 名		② 年齢	歳	⑤参加カテゴリー A. 小学校(1年~6年生) サッカー教室 B. 親子 サッカー教室 <small>(お子様は3才以上の未就学児のみ)</small> 対象となる番号 に○をお書きく ださい。
④ 保護者氏名				
⑥ 学校及び園名		③ 学年	年生	
⑧ 住 所		⑦ 〒□□□□□□□□		
連絡先	⑨ 電話番号			
	⑩ E-mail			

株式会社 アスリートクラブ熊本【元気だ熊本！ロアッソサッカー教室】事務局 TEL096-283-1200

必要事項をご記入頂き、メールまたはFAXでお申込みください。  
なお、以下のアドレスよりメール受信ができるよう設定をお願い致します。

**E-mail** support@roassokumamoto.jp

**FAX** 096-283-1300

〒862-0954 熊本市中央区神水 2 丁目 10-10 片岡ビル

#### 1. 傷害保険

当日は参加者全員保険に加入します(費用主催者負担)。  
必ず、住所・氏名・年齢・連絡先をご記入下さい。  
参加中の事故補償は当傷害保険だけの対応です。  
受付:当日[受付カウンター]に来て下さい。

#### 2. 個人情報

個人情報につきましては「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」のご連絡及びご案内以外では使用致しません。

#### 3. 保護者同伴

保護者同伴でのご参加をお願いします。

#### 4. 参加定員

申込は先着順で定員に達した場合はロアッソ熊本公式HPにてお知らせ致します。

#### 5. お申込結果

参加お申込受付後、お申込結果のご連絡を致します。  
\*ご連絡は、受付後2週間程度かかる場合がありますので予めご了承下さい。