ＧＫアカデミー２０２０（下越地区）開催要項

１　趣　　旨　　下越地区3種・4種年代のＧＫ技術向上をねらいとし、継続的に実施することで

　　　　　　　　基本的な技術の習得を目指す。

２　主　　催　　一般社団法人　新潟県サッカー協会

３　主　　管　　一般社団法人　新潟県サッカー協会　技術委員会（ＧＫプロジェクト）

４　期　　日　　令和２年９月　計５回

５　会　　場　　ＪＡＰＡＮサッカーカレッジ（北蒲原郡聖籠町網代浜925-1　Tel 0254-32-5357）

６　参加条件　　①すべてのトレーニングに参加する意志があること（途中でやめたりしない）

　　　　　　　　②下越地区在住または下越地区所属チームの小学4年生～中学2年生の男女

ＧＫであること

　　　　　　　　③各自でスポーツ障害保険に加入していること（負傷した場合は主催者側で

　　　　　　　　　応急処置はいたしますが、その後は各自の責任でお願いします）

７　日程・内容　★日本サッカー協会ＧＫ－Ｃ級指導者養成講習会の内容を基本とした、

小学生・中学生年代で獲得したいスキル

　　　　　　　　★雨天決行。暴風雷雨の場合は体育館で実施予定または中止延期（室内履き準備）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　日 | 時　　間 | 指　導　内　容 |
| 1. ９月　２日（水）
 | １８：３０～２０：００ | ガイダンス　各年代に応じた技術トレーニング |
| 1. ９月　９日（水）
 | １８：３０～２０：００ | 小4：ボールフィーリング、基本姿勢、キャッチング等小5：基礎反復、複合動作（ステップ+キャッチ）等小6：基本の徹底、クロス以外の技術発揮等中1・中2：ゲームを意識した実践トレーニング等 |
| 1. ９月１６日（水）
 | １８：３０～２０：００ |
| 1. ９月２３日（水）
 | １８：３０～２０：００ |
| 1. ９月３０日（水）
 | １８：３０～２０：００ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※指導内容は変更になることもあります。

**※コロナ感染予防及び会場の都合上、今年度は5回の講習になります。**

８　指導スタッフ　新潟県ＧＫプロジェクトスタッフ

　　　　　　　　　下越地区トレセンＧＫ担当スタッフ

　　　　　　　　　ＪＡＰＡＮサッカーカレッジＧＫ担当スタッフ

ＪＦＡナショナルトレーニングセンター北信越ＧＫ担当　前田信弘　氏　他

９　参加申込み　○各チームで参加選手をとりまとめ、氏名（ヨミガナ）・学年を下記アドレス

宛にメールでお申込みください。

　　　　　　　　　下越地区ダイレクター　宮﨑広志　h\_mistral2002@yahoo.co.jp

　　　　　　　　○切り取り線以下の「参加申込書」用紙に必要事項をもれなく記入の上、

　　　　　　　　　第1回の講習会受付時に参加料を添えて提出して下さい。

　　　　　　　　○申込み締め切り**8月24日（月）**

10　参加料　　　２,０００円（第1回講習会受付時に徴収いたします）

11　持ち物　　　サッカー用具（ＧＫ用具）一式、水筒、サッカーボール（小学生4号球、

中学生5号球）、チェックシート（開催前）、その他

12　その他　　○送迎は保護者の責任行い、会場・駐車場でのマナー遵守をお願いします。

○指導者の見学は可能ですが、トレーニングの詳細の説明等は行いません。

　　　　　　　○参加申込書に記載されている個人情報については、講習会の目的以外に

使用しないことを徹底し、全日程終了後に粉砕処理した後、破棄します。

また、本講習会の映像を協会報告用及び指導者講習会の資料等として使用

させていただく場合がありますので御了承ください。

　　　　　　　○急激な天候の変化等により、参加選手の健康を著しく害する場合及び危険性が

高いまたは実施不可能と判断した場合、中断または中止にします。

　　　　　　　○コロナ感染予防の観点から、以下のことを遵守願います。

①開催前後2週間の検温を実施し、別紙開催前チェックシートへの記入と初日に

御提出ください。また当日発熱があった場合、講習会への参加は見合わせ、

下記連絡先まで御連絡ください。（別紙を御確認ください）

②講習中以外のマスク着用及び、水筒は個人のもの以外使用不可でお願いします。

③消毒液を会場に準備します。講習前後の手の消毒を実施してください。

④見学者も３密を避ける行動及び消毒、マスク着用をお願いします。

○コロナ感染が発覚した場合、保健所等関係各所への情報提供させていただきま

すので御了承ください。

　　　問い合わせ先

　　新潟県サッカー協会技術委員会

下越地区ダイレクター宮﨑広志 Tel 090-1536-2180

き　　り　　と　　り　　線

**「ＧＫアカデミー２０２０（下越地区）」参加申込書**

　参加条件①～③のすべてを満たし、開催要項に記載されているすべての内容を承諾した上で、

「ＧＫアカデミー２０２０」への参加を申し込みいたします。

　所属チーム

参加選手　　　　　　　　　　　　　　　（ 男 ・ 女 ）／学年（ 小・中 ）　　　 年

　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　　　所

緊急連絡先　　自宅・携帯電話・その他（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　－