

令和7年7月17日

チーム代表者各位

2025 度 愛媛県フットサルクリニック 実施要項

(一社) 愛媛県サッカー協会
フットサル委員会
技術担当 石本 信親

日頃から(一社)愛媛県サッカー協会の各種事業につきましてご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

下記の趣旨のとおりフットサルクリニックを行います。

フットサルクリニックを通じて、愛媛県のフットサルの発展、各チーム、選手のレベルアップにつなげていきたいと思えます。

つきましては、この機会に、貴チーム所属選手の参加に関しまして、ご配慮いただきますようよろしくお願い申し上げます。

1. 主 管 愛媛県サッカー協会フットサル委員会

2. 参加選手資格

中学生以上

(本人の参加希望があつて、保護者および所属チームの同意、送迎が可能なもの。)

3. 講 師

阿久津貴志氏 S.B.F.C.LONDRINA テクニカルダイレクター

JFAGK チューター

香川西高校アドバイザー (2025U18 四国大会優勝)

経歴 サッカー (新潟アルビレックス) フットサル (湘南ベルマーレ)

ライセンス

JFA 公認フットサル A 級、サッカー-B 級ライセンス、GK-C 級ライセンス



4. 日 程・内容

2025 年 8 月 23 日 (土) 14:00 ～16:00

会 場：今治市営大西体育館

「サッカーにいきるフットサル戦術」予定

5. 参加費 一人 500 円 (当日徴収いたします)

6. 申込み

別紙申込書に代表者の連絡先、受講選手名・所属チーム・年齢・連絡先を入力の上、
下記メールアドレスまでお申し込みください。

申込み締め切り 2025 年 8 月 15 日 (金)

7. 持参物

フットサルシューズ・練習着・レガース、フットサルボール (あれば)・水分補給のため
の水筒等

8. 申込み・問い合わせ先

愛媛県フットサルクリニック担当

石本 信親 携帯：090-7626-1056

P C アドレス：ishi6262@yahoo.co.jp

ライン ID：nobuchika626

9. その他

※当日、体調が悪い方は参加できません。

※参加申し込みは締切までにメールにてお申し込みお願いいたします。

※スポーツ保険は各チームで対応お願いします。