

## 平成30年度 第2回青森県小学生ソフトボールクリニック開催要項

1. 目的 ソフトボール競技の普及と子どもたちに正しい知識と基本技術を習得させることを目的とする。
2. 主催 青森県ソフトボール協会
3. 主管 青森県ソフトボール協会強化委員会
4. 期 日 平成31年1月9日(水)
5. 会 場 東北町ふれあいドーム上北  
上北郡東北町大浦明堂向299-1 TEL0176-56-5553
6. 対 象 青森県内の小学生
7. 講 師 青森県ソフトボール協会強化委員
8. 参 加 料 無 料
9. 日 程  
17:50 集合・受付  
18:00～18:20 開講式・準備運動  
18:20～20:20 基礎練習(投げる・捕る・打つ)  
投げる…キャッチボール・ピッチング  
捕る…捕球練習(ゴロ・フライ)  
打つ…バッティング  
20:20～20:30 閉講式
10. 持ち物等 運動ができる服装(チームユニフォーム、練習着等)  
グローブ、バット等必要な用具一式、飲み物、防寒着(寒くないように)  
手袋(準備運動・アップ等で着用可)
11. 申込み先 別紙参加申込用紙に記入の上、12月20日(木)までに下記担当者にお申込み下さい。また、ご不明な点等がありましたら遠慮なくお問合せ下さい。
12. 問合せ先 担当：青森県ソフトボール協会強化委員 馬場 英子  
連絡先：090-7669-5299 mail:nakaib\_e@hec.hachinohe.ed.jp

別 紙

平成 30 年度 第 2 回青森県小学生ソフトボールクリニック参加申込書

No.	ふりがな 参加者氏名	学年	年齢	ポジション (複数 可)	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

○チームで参加される方は記入をお願いします。

チーム名	引率責任者名	連 絡 先