

## 平成30年度 第1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30年11月4日(日)
5. 会 場 弘前克雪トレーニングセンター  
弘前市大字豊田2丁目3-1 Tel0172-27-6274
6. 対 象 青森県内の小学生
7. 講 師 齋藤春香強化委員長ほか県ソフトボール協会強化委員
8. 参加料 無 料
9. 日 程

16:00	集合・受付	
16:10 ~ 16:30	開講式・準備運動	
16:30 ~ 18:30	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	
18:30 ~ 18:40		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)  
グローブ等必要な用具一式、飲み物、防寒着
11. 申込み先 別紙参加申込用紙に記入の上、10月23日(火)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. その他 平成31年1月9日(水)18:00~20:30「ふれあいドーム上北」において同内容で開催します。詳しい日程等は改めてお知らせいたします。
13. 問合せ先 担当:青森県ソフトボール協会強化委員(小学生担当) 中西 暁  
連絡先:090-4043-9172 mail:sato\_trick\_head@yahoo.co.jp

別 紙

平成 30 年度 第 1 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