

# 関西イクメン倶楽部 セレッソ大阪サッカー教室 参加者募集のご案内

「関西イクメン倶楽部」は関西に勤務するお父さんを中心に、皆で集い、楽しい催しで交流し「家族（お父さんとお子さん）の絆を強める」「お母さんに自由な一日をプレゼントする」等をテーマにして、イベントなどを開催する倶楽部です。その一環として、地域の方々を対象とした子ども向けサッカー教室を開催致します。プロの選手やコーチから直接指導を受けられるチャンスですので、ぜひお気軽に参加ください。



実施日時

2016.11.13(日)

時間: 10時~11時30分

(J3カターレ富山戦14時キックオフ)

実施会場

セレッソ大阪ホームスタジアム

キンチョウスタジアム

※サッカー教室はおよそ90分のプログラムを予定しております。

※会場までの交通費およびその他個人的な費用などは参加者および保護者の負担となります。

## 会場

〒546-0034  
大阪府大阪市東住吉区  
長居公園1-1



### 【公共交通機関】

- ・市営地下鉄御堂筋線  
「長居」徒歩5分
- ・JR西阪和線  
「鶴ヶ丘」「長居」徒歩5分

参加資格  
小学生

- ※初心者もOK
- ※保護者の同伴が必要です。

募集人数  
50名

- ※お子さま1名につき保護者2名まで見学いただけます。

お子さま1名  
参加費  
1,500円

- ※保護者は無料です
- ※セレッソ大阪グッズ等プレゼント特典あり
- ※J3カターレ富山観戦

保護者も参加して一緒に楽しめます！

★低学年と高学年の分離教室を予定

★お子さま一人でも参加可能

★参加しない保護者の方は所定の場所で見学

サッカー教室終了後キンチョウスタジアムで  
『J3カターレ富山戦』ご招待

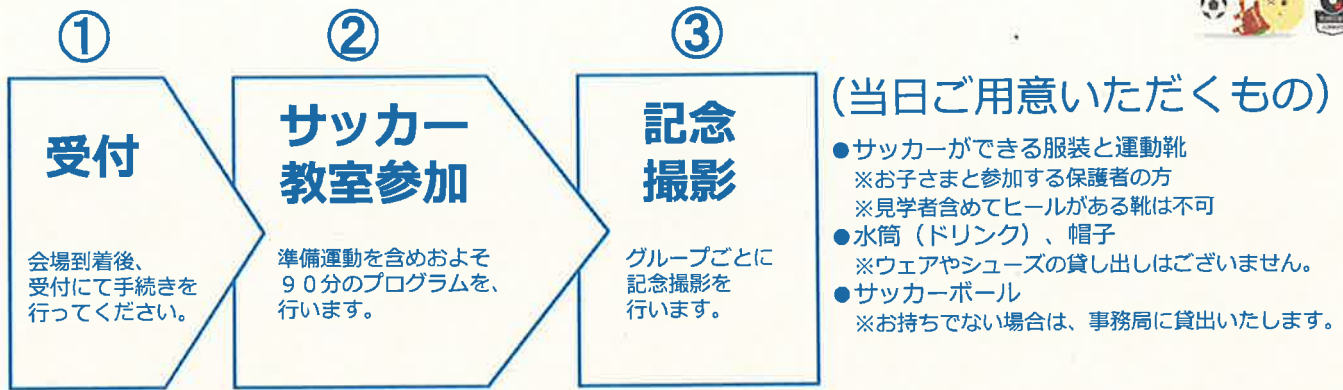
ぜひ、試合も観戦ください

講師  
セレッソ大阪スタッフ

\*現時点では未定となります。



## 当日の主な流れ



### 応募方法

別紙にあります参加申込書に必要事項を記入のうえ、参加申込書記載の提出先へ申込みください。

### 申込締切

10月31日(月)まで。

### 当選発表

募集定員50名(お子さま)を超える場合は抽選を行いません。結果は担当者よりご連絡いたします。

### 注意事項

グラウンド内の飲食・喫煙は禁止です。ゴミはすべてお持ち帰りください。会場までの交通費およびその他個人的な費用などは参加者および保護者のご負担となります。

### 安全上の注意

事故・怪我の対応について(保険に関して)  
サッカー教室参加中に事故が起きた場合は、主催者は球技場での応急処置をおこない、救急を要する場合は、近隣病院に連絡いたします。  
また、不慮の状況に対しては、現場で可能な限り処置いたします。

※サッカー教室参加中の事故に備えて、教室開催のセレッソ大阪が参加者を対象に「傷害保険」へ加入します。

※サッカー教室参加中の事故について、主催者側に重大な過失がある場合を除いて、その補償は上記「傷害保険」の範囲内となります。

※サッカー教室実施会場までの送迎は、保護者および保護者の同意したものが行うものとし、送迎中の事故については「傷害保険」の補償範囲外となり、主催者にその責は問わないものとします。

貴重品・手荷物の盗難・紛失については各自ご注意ください。

### お客さまの個人情報の取扱いについて

※個人情報の取扱いについては、参加申込書に記載しておりますので、ご確認ください。  
※サッカー教室の風景写真等は、明治安田生命およびJリーグの広報・宣伝等に使用させていただくことがあります。

予めご理解の上、ご応募をお願いいたします。

### 中止の際のご連絡

参加者の安全を第一に考え、サッカー教室当日の天候やグラウンドコンディション・交通機関の状況を考慮して中止の判断を行う場合がございます。  
中止の際は、お電話にてお伝えいたします。

## 明治安田生命保険相互会社 近畿公法人部

担当：長野・網中

〒541-0051 大阪市中央区備後町1-6-15  
TEL 06-6208-5426 FAX 06-6208-5439



明治安田生命はタイトルパートナーとして、Jリーグを応援しています。

提出先:明治安田生命 近畿公法人部  
☑担当者へ直接提出  
☑FAX:06-6208-5439

## 関西イクメン倶楽部 Presents

# セレッソ大阪サッカー教室

## 参加申込書

お申込み期限:2016年10月31日(月)

### ◆保護者 (同伴者のお名前:お子さま1名につき2名まで見学可、教室参加1名まで)

所属企業(団体)名	氏名(ふりがな)	続柄	ご連絡先(携帯番号)	教室参加	J3試合観戦 (14:00~vs富山)
	( )			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	氏名(ふりがな)	続柄	ご連絡先(携帯番号)	教室参加	教室参加
	( )			<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

○申込受付可否の連絡のため、必ずご連絡先を記入ください。

### ◆参加者 (お子さまについてご記入ください)

氏名(ふりがな)	性別	学年	サッカー経験	J3試合観戦 (14:00~vs富山)
( )	男・女	小学 年生	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
( )	男・女	小学 年生	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
( )	男・女	小学 年生	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

○ご家族の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人にご了解をお取りいただきますようお願いいたします。

サッカー教室開催にあたり、弊社、Jリーグ、報道機関(新聞社など)各社が、マスメディアやインターネット等で報道および今後開催のサッカー教室の告知、販促活動等に、本教室での実施風景、記念撮影の写真または映像を活用させていただく場合がございます。

あらかじめご了承のうえご参加ください。

※本件の写真および映像は上記の目的以外では一切使用いたしません。

承諾する

承諾しない

※承諾いただけない場合は、サッカー教室にご参加いただけませんので、ご了承ください。

※関西イクメン倶楽部のイベントで取得した情報・写真および映像は、当イベントに関する

※情報提供・運営管理、その他イベントに関連・付随する業務に利用します。

※上記の目的以外では一切使用いたしません。

<問い合わせ先>

明治安田生命保険相互会社  
近畿公法人部 担当:長野・網中

〒541-0051 大阪市中央区備後町1-6-15  
TEL 06-6208-5426 FAX 06-6208-5439