

# プライベートレッスン 特別キャンペーンのお知らせ

前回、8月にご好評頂きました、「プライベートレッスン」の特別キャンペーンを12月に行います。通常、発生するコート代を、クーバー・コーチングが負担します！（FEELフットサルパーク橿原での開催に限ります）ぜひ、この機会にプライベートレッスンを体感してください！

【特別キャンペーン内容】 ※キャンペーン開催日時は裏面をご確認ください。

**コート代無料！**

※クーバー・コーチングが負担します。

**コーチの移動  
交通費も負担なし**

**コート予約も  
必要なし！**

## 【プライベートレッスンの特徴】

### 1v1 テクニックの習得

クーバー・コーチングの特徴ともいえる「1v1 テクニック」。バリエーションは、なんと40種類以上！数多くのバリエーションを身につけるか、もしくはいくつかのテクニックを試合でより有効に使うために練習するか、お客様の要望に合わせてレッスン内容をアレンジ致します。その他、個人的な課題がありましたら、ご遠慮なくご相談ください。

### 少人数による個別指導

参加いただく人数は4名まで。少人数のため、個別にきめ細かな指導でアプローチします。実施までにお子様の特徴や課題などをお聞きし、個人に合わせたプログラムをアレンジし最大限ニーズにお答えしていきます。

### 選手育成ピラミッド

技術や戦術を習得していくためには、さまざまなトレーニングが必要となってきます。選手たちが着実にスキルアップしていくために、クーバー・コーチングの哲学に基づいたカリキュラムがあります。



## 料 金

人 数	時 間	料 金 (税込)	
		スクール生	一般の方
1人	60分	10,800円	16,200円
2人		8,100円	10,800円
3人		7,200円	9,000円
4人		6,750円	8,100円

※1人あたりの単価を表示しております

## 開催概要

【開催日時】 2015年12月25日（金）①11：30～12：30 ②13：00～14：00  
12月26日（土）③ 9：00～10：00 ④10：30～11：30  
※申し込み先着順にて受付となります。

【申込受付】 2015年12月7日（月）13：00～  
申込みは、電話・FAX・WEBもしくは申し込み用紙をコーチまでご提出ください。

【会場】 FEELフットサルパーク橿原（奈良県橿原市豊田町330番地）※奈良橿原校開催施設  
※上記の時間に限り、コート代をクーバー・コーチングが負担します。  
※レッスン指導料のみ、お支払いいただきます。

【対象】 幼児（年中・年長） および 小学生

【人数】 1名から4名まで

【お支払方法】 スクール生は、スクール会費と合わせてご請求致します。  
一般の方は、事前に下記口座までご入金いただきます。

### 《指定口座》

金融機関名：三菱東京UFJ銀行 支店名：表参道支店

口座番号：（普）0327351

口座名義：株式会社クーバー・コーチング・ジャパン

\*お振込みの際は、必ず参加されるお子様のお名前を打電してください

【コーチ】 原則、スクールマスターとさせていただきますが、ご要望があればご相談ください。

【申込方法】 スクールまでお問い合わせください。

連絡先：奈良橿原校 0744-46-9161 担当：丸野、榎本

URL：<http://www.coerver.co.jp/kashihara/>

【注意事項】 怪我や事故の場合、応急処置は行いますが一切の責任は負いかねますので、各自保険への加入をお勧めいたします。

悪天候以外でのキャンセルはできませんので、予めご了承ください。

チームに所属されている方は、チーム活動を優先し影響の無い範囲でご依頼ください。

**【プライベートレッスン申込書】**

お申込日： 年 月 日

クーバー・コーチング・サッカースクール

奈良橿原校

FAX.No (0744) 46-9701

選択項目につきましては  に  を入れてください

ふりがな 氏名  年齢	保護者氏名	学年	性別
		<input type="checkbox"/> 幼児(年中・年長) <input type="checkbox"/> 小学____年生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
____才			
区分 (スクール生の方は、スクール名をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> クーバー・コーチング・サッカースクール____校		
人数	<input type="checkbox"/> お一人様(申込者ご本人) <input type="checkbox"/> グループ 合計____名 (学年構成 )		
住所	〒 _____		
電話番号	( ) _____ (父・母)		
メールアドレス	_____@_____		
ご希望日時	年 月 日 AM・PM : ~ :		
会場			
要望			

ご記入いただいた個人情報はクーバー・コーチングから各種情報をご案内することを目的に利用いたします。  
 お客様の個人情報につきましては<株式会社クーバー・コーチング・ジャパンの情報に関する基本方針>に基づきお取り扱いいたします。  
 ※詳しくは (http://www.coerver.co.jp/policy) をご覧ください。

