

**日時
限定!!**

ゴールキーパー専門『プライベートレッスン』

開催のお知らせ

この度、お客様からのご要望が多かった、ゴールキーパー専門の「プライベートレッスン」を開催させていただくことになりました。この「プライベートレッスン」は、個人もしくは少人数に対し、クーバー・コーチングの指導法を用いて、お客様からの様々なニーズにお応えしていくレッスンです。



【プライベートレッスンの特徴】

ゴールキーパーに必要なベーシックテクニックの習得

ゴールキーパーは、最後の砦。チームで唯一、手を使えるプレーヤーでもあり、スキル習得はとても大切です。また、取得したスキルを、実際にプレッシャーのかかる試合で発揮していく必要があります。

クーバー・コーチングでは、ステップバイステップのトレーニング方法でスキルの習得から、実践に向けたトレーニングを提供します。また、お客様の要望に合わせてレッスン内容をアレンジもいたします。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。

ゴールキーパーピラミッド

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	一人あたりの料金（税込）	
		スクール生	一般の方
1人	60分	¥10,800	¥16,200
2人		¥8,100	¥10,800
3人		¥7,200	¥9,000
4人		¥6,750	¥8,100

※今回はコート代は掛かりませんので別途追加料金はございません。

クーバー・コーチング・GKプロジェクト

E-mail: gk@coerver.jp HP: <http://www.coerver.co.jp/>



開催概要

- 【開催日時】 11月22日（日） 13：00～14：00（60分）
- 【会場】 クーバー・コーチング・サッカースクール 三河安城校
施設名：ジョイフットタウン 三河安城
住所：〒446-0054 愛知県安城市二本木町東切替5
- 【対象】 小学3～6年生
- 【人数】 先着2組（1組4名まで可）
- 【持物】 GKグローブ、ウェア、トレーニングシューズ、レガース、飲み物、着替え、タオル
- 【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）2100018

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】 クーバー・コーチング・ゴールキーパープロジェクトスタッフ
- 【申込期間】 **10月26日（月）正午より申込受付開始**
- 【申込方法】 お電話、または申込書に必要事項を記入しFAXください。
TEL：0568-76-6633 FAX：0568-76-6769 担当：安田
- 【注意事項】 当日の怪我や事故の場合、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。
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。
- 【キャンセル】 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。
ご都合により、申込後キャンセルを希望される方は、**必ずお電話にてお願いします。**
留守の場合は留守番電話に伝言をお願いします。

※11月19日(木) 午前0時までのキャンセルは、参加費から振込手数料を除いた金額を返金します。
※11月19日(木) 午前0時以降のキャンセルは、キャンセル料金として参加費100%をいただきます。

【ゴールキーパー専門 プライベートレッスン申込書】

お申込日： 年 月 日

クーバー・コーチングゴールキーパープロジェクト

FAX : 0 5 6 8 - 7 6 - 6 7 6 9

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 _____才	保護者氏名	学 年	性 別
		<input type="checkbox"/> 小学 _____ 年生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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	_____ @ _____		
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。