

東北復興ソフトボールアカデミー 主催  
一般社団法人福島市私立幼稚園協会 共催

# 第1回東北復興 ソフトボール・バッテリィキャンプ in Fukushima

会場 福島市・十六沼公園スポーツ広場&屋根付運動場

2018年

日時

7月25日(水)・26日(木)

[申込締切日]  
7月11日(水)

13:00~19:00(受付12:00~) 9:30~17:00(受付9:00~)

※両日共、午前中は、福島市私立幼稚園協会主催「親子ティーボール教室」を行います。是非、ご参観ください。

会場

福島市・十六沼公園スポーツ広場&屋根付運動場

〒960-0251福島市大笹生字前川丘坂6-1 電話(隣接する体育館):024-558-6151

※JR福島駅から車で約30分。インターネットでご確認ください。交通は、車でないと不便ですが、30m×40mの屋根付運動場も併設された素晴らしい施設です。

※駐車場は、グラウンド周辺にたくさんあります。

※会場(十六沼公園)から車で10分程度で温泉ホテルがあります。旅行社が斡旋いたします。

目的

- 東北エリアの「ソフトボール・バッテリィ」を強化し、全国大会優勝チームを誕生させること。
- ウインドミル投法はだれでもできる…ウインドミル投法の基本技術を身につけること。
- 速球・変化球の投げ方の基本を理解しよう…基本原理をしっかり理解して練習方法を身につけること。
- 優れたキャッチャーになるための総合的な実践的学習をすること。
- 元プロ野球選手による「バッティング特別クリニック」で基本技術の要点を学ぶこと。

対象

小学生から高校生(一般参加も可です)

(ただし、保護者、顧問・監督等の責任者が引率している個人・チームであること。)

※チーム全員で参加し、2日間、徹底的にウインドミル投法の学習・練習は、大歓迎です。

※東北エリアを対象としていますが、全国各地からの受講生も大歓迎です。

定員

原則として**300名**です。

(ただし、収容可能な範囲で、講師陣を増員して受付ます。)

参加費

- 小学生:1人500円、チーム参加の場合(引率者含む)は6人以上で3,000円
- 中・高生・一般:1人1,000円、チーム参加の場合(引率者含む)は5人以上で5,000円

※1日のみ参加、2日間参加も同額です。

※なお、チーム参加の場合は、エクセル書式に基づいて名簿作成をお願いし、データ送付していただきます。

また、参加費は、原則として、お申し込みいただいた後、事前振り込みいただきます。

主な講師

ウインドミル入門クリニック担当主任:丸山 克俊(東京理科大学名誉教授)\*実行委員長

速球・変化球クリニック担当主任:齋藤 勝寿(宮城第一高等学校教諭)

キャッチャー総合クリニック担当主任:舟山 健一(東北福祉大学特任講師)

特別講師:西山 秀二(元 広島東洋カープ・読売ジャイアンツ選手・キャッチャー)

持ち物

人工芝用運動靴(履き慣れた靴)、水筒、タオル等

(原則として、チーム所属者はユニフォームを着用してください。)

その他

- 記念Tシャツを当日販売いたします。税込み2,000円です。事前にお申し込みください。
- ケガ等の場合、応急処置はいたしますが、その後の治療・保険等につきましては各自対応とさせていただきます。当日は、各自、体調をしっかりと調べてご参加ください。

お問い合わせ先 東北復興ソフトボールアカデミー事務局 丸山 克俊 TEL090-6509-3227

# 第1回 東北復興ソフトボール・バッテリーキャンプ in Fukushima

於：福島市・十六沼公園スポーツ広場&屋根付運動場

※JR福島駅から車で約30分。インターネットでご確認ください。素晴らしい施設です。  
※駐車場は、グラウンド周辺にたくさんあります。

2018年7月25日(水) 13:00~19:00(受付:12:00~)

26日(木) 9:30~17:00(受付:9:00~)

## 申し込み方法

東北復興ソフトボールアカデミー事務局 丸山克俊 宛て

申込締切 7月11日(水)



FAXでのお申込み

下記「申し込み用紙」にご記入の上、ご送付ください。

03-3909-8768



メールでのお申込み

下記「申し込み用紙」の必要事項をご記入の上、ご送付ください。

katsutoshi104m@gmail.com

※チームでの参加お申し込みをいただける場合には、「エクセル名簿書式」を用意しています。  
その場合には、代表者の氏名・連絡先等をご記入の上、「チーム参加予定、エクセル名簿書式送付希望」とメール送信してください。  
折り返し「エクセル名簿書式」を、添付送付させていただきます。  
[注:東北6県ソフトボール協会・中体連・高体連等で、「お申し込み」を取りまとめていただくこともあります。]

## 申し込み用紙

▼代表者[保護者・引率責任者(顧問・監督・その他)]○で囲んでください。

ふりがな		(年齢 歳)
氏名		様 (男・女)
連絡先住所	〒( )	電話 ( )

参加者名(性別・年齢)※No.を付して、記念Tシャツ(限定販売)購入希望者はサイズをご記入ください。

[記入例] 1. ○○ ○○(男・○歳、Tシャツ希望:子ども用150・S・M・L・LL)

## 交通・宿泊の手配

京王観光立川支店(担当:佐々木 潤也)にご相談ください。

TEL:042-525-3991 FAX:042-526-2892

E-mail:j.sasaki@keio-kanko.co.jp