

令和7年度 サッカー教室 参加者募集!



開催日：令和7年11月 8日（土）

23日（日）

30日（日）

12月 6日（土）

時 間：13時30分～14時30分

（受付：13時～ 屋外テラス）

会 場：群馬県立ふれあいスポーツプラザ
ソフトボール場・体育室

申込締め切り：令和7年10月31日（金）

対象者：①知的障害児（小学生以上）・者
②サッカー初心者
（チームに所属していない方）

※①②両方を満たす方

内 容：プロサッカーチームザスパ群馬の
コーチよりサッカーに必要な基本的な技術や
楽しさを教えていただきます。

←詳細は開催要項をご覧ください。



問合せ先

群馬県立ふれあいスポーツプラザ

住所：群馬県伊勢崎市下触町238-3

TEL:0270-62-9000

FAX:0270-62-8867

担当：清水(和)・小池(純)・大塚

令和7年度

サッカー教室

～プロチームのザスパ群馬の指導を受けよう～



<チーム名の由来>

1995年に群馬が誇る日本の名湯・草津温泉で誕生したプロサッカーチーム。英語で温泉を意味する「スパ(SPA)=THE SPA」と草津温泉の「草津」を合わせて「ザスパ草津」として誕生。

2013年にチーム名を「ザスパクサツ群馬」に変更し、より群馬県全域をホームタウンであることを明確とし、2024年より名称は呼称を「ザスパ群馬」に変更。

- 1 趣 旨 サッカーをととして運動の楽しさや身体を動かすことの大切さを学ぶと共に、障害者サッカーの普及および将来的にサッカーチームを創ることを目的とする。
- 2 主 催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 3 協 力 ザスパ群馬・群馬医療福祉大学・プラザ登録ボランティア
(予 定)
- 4 開催日時 令和7年11月8日(土)・23日(日)・30日(日)
12月6日(土) 計4回
13時30分～14時30分(受付:13時00分～ 屋外テラス)
- 5 会 場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ グラウンド
※雨天時は体育室で行います。室内シューズを持参してください。
- 6 対 象 ①知的障害児(小学生以上～)・者
②サッカー初心者(サッカーチームに所属していない方)
※①②の両方を満たす方
- 7 募集人数 20名程度
※申込み多数の場合は人数の調整をさせていただきます。参加不可の場合のみメール等で連絡します。
- 8 内 容 プロサッカーチームザスパ群馬のコーチよりサッカーに必要な基本的な技術や楽しさを教えていただきます。
- 9 申込締切 令和7年10月31日(金) 必着
- 10 申込方法 1. 別紙申込用紙
必要事項を記入の上、申込み締切日までに下記のいずれかでお申込みください。
※ 開催要項及び申込書はHPからダウンロードができます。
持 参:開館日の9時～19時00分
F A X:送信後、必ず開館日の時間内に到着有無を電話で確認してください。
郵 送:令和7年10月31日(金) 必着
E-m a i l:件名「令和7年度 サッカー教室申込について」と記入の上、
申込書(E x c e l)を添付するか、申込書の内容(氏名・住所・
連絡先等)を入力してください。

2. Google フォーム申込

下記の「QR コード」または「Google フォームリンク」を読み込み、Google フォーム申込みページより必要事項の入力をしてください。

Google フォーム



[Google フォームリンクはこちら](#)

11 問 合 先 群馬県立ふれあいスポーツプラザ

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

TEL 0270-62-9000 FAX 0270-62-8867

担当 清水（和）・小池（純）・大塚

H P <http://www.gunma-fsp.org>

E-mail: fureai@sunfield.ne.jp

※開館日の9時～17時にお問合せください。（休館日はカレンダー参照）



12 プラザLINE公式アカウントについて

プラザLINE公式アカウントを開設しました。各種事業情報等をお届けします。右図のQRコードから登録できますので、LINEを利用している方は、是非ご登録ください。



- 13 そ の 他
- ・プラザ広報紙や報道機関等による撮影及び掲載がある場合がありますが、ご協力をお願いします。
 - ・収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外には使用しません。
 - ・敷地内は禁煙です。

<令和7年度 ふれあいスポーツプラザカレンダー>

△ : 締切日 ○ : 開催日 ■ : 休館日

9 月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

10 月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	△31	

11 月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

12 月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

令和7年度
サッカー教室 申込書

※太枠内すべてご記入ください。

ふりがな			男 ・ 女
名 前			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生(歳)		
住 所	〒		
電話番号 (携帯電話)	日中連絡のつく番号をお書きください	参加可否送信用のためご記入ください E-mail:	
障害の有無	無 ・ 有 (障害名)		
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号		
LINEの 有無	無 ・ 有	写真撮影の可否	可 ・ 否
この教室を何で知りましたか？(○を付けてください) 1. 館内ポスター・開催要項 2. 職員 3. ホームページ 4. 知人の紹介 5. 学校の案内 6. その他()			
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 令和7年度サッカー教室に参加希望します。 令和7年 月 日 氏名 ※18歳未満の方は保護者名を記入してください			

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外では使用しません。

申込受付日 令和7年 月 日(受付者:)