

第12回 千葉県ユース(U-15)女子サッカーフェスティバル 参加申込書(県内)

チーム(学校)名		
代表者	氏名	
	勤務先	住所〒
		TEL
		FAX
携帯		

〔参加希望・会場使用について〕

会場として
使用できる場
合は○、でき
ない場合は×
をお書きくだ
さい

	会場使用	参加希望
25日(土)		
26日(日)		
27日(月)		

参加を希望される日に、希望の
高い順に①、②、③とお書きく
ださい。1日または2日間でも
結構です。特に希望がない場合
には、○印だけでけっこうです。
会場校のチームも、参加希望に
ついてお書きください。

〔チーム状況・希望対戦チームについて〕

新人大会などの戦績をご記入ください。	2年生部員数 人	希望する対戦 チームのレベル
	1年生部員数 人	

希望する対戦チーム
のレベルを記入して
ください。(ご希望に
添えない場合もあり
ます。)
A：県大会上位
B：県大会出場程度
C：地区の中位
D：地区の1・2回戦

通信欄 [ご質問・お問い合わせ等をお書きください。]

※A戦のみを希望、B戦のみを希望する場合などチームの希望を書いてください。(A戦のみを希望、B戦のみ2試合です等。)
※女子チームは、男子チームとの試合を希望するか書いてください。