

千葉市立若松中学校 板垣幸祐 行き

FAX 043-232-0943(1月18日締め切り)

東日観光千葉支店 桜井康博 行き

FAX 043-261-4531(1月18日締め切り)

第39回 千葉県ユース(U-15)サッカーフェスティバル 参加申込書(県外)

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

※ 代表者は緊急連絡できる方をお願い致します。

〔チーム状況・希望对戦チームについて〕

新人大会などの戦績をご記入ください	2年部員数	希望する	※希望する対戦チームのレベルを記入してください。(希望に添えない場合あり) 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
	人	対戦チームのレベル	
	1年部員数		
	人		

〔参加希望日〕

到着時刻		出発時刻	
------	--	------	--

参加を希望される日に○印をしてください。また、初日の予定到着時刻、帰りの出発時刻をご記入ください。到着時刻の1時間後に試合を組みたいと思います。参加形態もご記入ください。

	3月23日		3月24日		3月25日		参加形態 ※ いづれかに○を
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
Aチーム							交通手段 ①バス ②自家用車 ③電車
Bチーム							宿泊 ①宿泊あり ②宿泊なし(通い)
							上記以外

通信欄 [ご質問・お問い合わせ等をお書きください]

- ※ 試合方面(市川など)や、駅から近い等の希望がありましたらお書きください。
- ※ A戦のみを希望、B戦のみを希望する場合はここへ書いてください。(通常はA戦2試合、B戦2試合です)
- ※ 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。