

千葉市立打瀬中学校 板垣幸祐 行き

FAX 043-299-2832(1月17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17日締め切り)

第40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・希望対戦チームについて]

新入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20日	3月21日	3月22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。