

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15回 千葉県女子ユース(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】

新人大会などの戦績をご記入ください	2年部員数 人	希望する 対戦チームのレベル	※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
	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	交通手段	①バス ②自家用車 ③電車
Aチーム							宿泊	①宿泊あり ②宿泊なし(通い)
Bチーム							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。