

# 高円宮杯 第23回 全日本ユース(U-15)サッカー選手権大会 神奈川県大会 兼 第2回神奈川県U-15サッカー選手権大会 参加申込書

審判員は必ず有資格者の方(取得予定可)をご記入ください。

2011年版

フリガナ	
チーム名	
第1連絡先 (監督)	氏名: _____ フリガナ: _____
	名称: 自宅・勤務先( _____ )・その他( _____ )
	〒: _____ 住所: _____
	TEL: _____ FAX: _____
	携帯電話: _____ e-mail: _____
第2連絡先	氏名: _____ フリガナ: _____
	名称: 自宅・勤務先( _____ )・その他( _____ )
	〒: _____ 住所: _____
	TEL: _____ FAX: _____
	携帯電話: _____ e-mail: _____
審判員	氏名: _____ フリガナ: _____
	名称: 自宅・勤務先( _____ )・その他( _____ )
	〒: _____ 住所: _____
	TEL: _____ FAX: _____
	携帯電話: _____ e-mail: _____

※1. FAX、携帯番号、e-mailアドレスは必ず記載してください。(日程の変更及び試合当日の緊急連絡等のため)

2. 第1連絡先は、学校の夏休業期間中も郵送、FAXでの連絡が可能なところにして下さい。

3. 出来る限りパソコンで作成し、メールでの申込みをお願い致します。

FAXの場合は、楷書で丁寧に記入下さい。

特にe-mailアドレスは、大文字・小文字等も分かるようお願い致します。

**【会場提供について】**

※目安としては、①から④となりますが、合致しない場合でも提供できる場合は記入してください。

その際、合致しない内容を備考欄に記入してください。

- ①95m×60m以上(原則として)
- ②雨天でも使用可能なこと
- ③ナイトーの場合は十分な照度が得られること
- ④人工芝可 ※但し、クッション性があり天然芝の感触に近いものに限る

月	日	曜	会場名	実質使用可能時間帯 (準備・撤収の時間を含まない)	第1試合試合開始可能時間
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:

申込期限: 7月3日(日)

※出来る限りメールでお願い致します。

申込先: e-mail:h.nakano@sch-fc.com or FAX 045(438)8506

(社)神奈川県サッカー協会3種大会部会 事務局