

高円宮杯 第26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5回神奈川県U-15サッカー選手権大会 参加申込書

帯同審判員は必ず有資格者の方を記入してください。

2014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. 可能な限りパソコンで作成し、メールでのお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にお願い致します。

【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。

①90m×60m以上(原則として)

②雨天でも使用可能なこと

③ナイタ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・撤収の時間を含めない)	第1試合試合開始可能時間
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:
月	日			: ~ :	:

申込期限: 5月11日(日) ※可能な限りメールにてお願い致します。

申込先: E-mail: iskwra1980@pro.odn.ne.jp or FAX 045-851-7577

(一社) 神奈川県サッカー協会 3種大会部会 事務局 石川竜太