

# 第7回湯西川温泉スプリングサッカーフェスティバル2019 エントリー表

<b>チーム名</b>					<b>チーム数</b>	1チーム・2チーム				
<b>出場大会</b>	U-10・U-12 ※○で囲んでください。									
<b>略称</b>					<b>2チームの場合名称</b>		(        ) (        )			
<b>代表者 (連絡担当者)</b>	氏名					TEL				
	メール					FAX				
	住所	〒								
<b>監督者 (現地責任者)</b>	氏名					携帯				
<b>監督者 (複数登録の際)</b>	氏名					携帯				
<b>参加人数</b>	1日目宿泊	子供	人	スタッフ	人	保護者	人			
	2日目宿泊	子供	人	スタッフ	人	保護者	人			
<b>所在地～会場</b>	バス・車乗合・電車・その他 (        )					所要時間	時間			
<b>会場～宿</b>	自前バス・車乗合・送迎希望・その他 (        )					主要学年	現	年生		
<b>ユニフォーム色</b>	フィールド	正 (        )	副 (        )	GK	正 (        )	副 (        )				
<b>練習試合希望</b>	有・無	1日目 (        ) 試合程		2日目 (        ) 試合程		3日目 (        ) 試合程				
<b>チーム紹介 大会参加経緯 ご要望等</b>										

※記載された情報は、大会運営上に必要な連絡等に使用し、外部に出る事はありません。  
 ※記載に関してご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

**FAXでのお申込→045-621-8761**