

第8回湯西川温泉サマーサッカーフェスティバル2019 エントリー表

チーム名				チーム数	1チーム・2チーム		
出場大会	U-10①・U-10②・U-12①・U-12② ※○で囲んで下さい						
略称				2チームの場合名称	() ()		
代表者 (連絡担当者)	氏名				TEL		
	メール				FAX		
	住所	〒					
監督者 (現地責任者)	氏名				携帯		
監督者 (複数登録の際)	氏名				携帯		
参加人数	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
	3日目宿泊(②のみ)	子供	人	スタッフ	人	保護者	人
所在地～会場	バス・車乗合・電車・その他()				所要時間	時間	
会場～宿	自前バス・車乗合・送迎希望・その他()				主要学年	年生	
ユニフォーム色	フィールド	正()	副()	GK	正()	副()	
練習試合希望	1日目()試合程	2日目()試合程	3日目()試合程	4日目()試合程			
チーム紹介・ 大会参加経緯等							

※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。

※異なる複数の大会にご出場頂ける場合はそれぞれで1枚ずつご提出をお願いします。

※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