

第24回クロアチアカップサッカーフェスティバル ミニサッカー大会 参加申込書

※参加申込は8月24日(月)までに下記へ

★ 当日のスケジュール

8:00ーチーム受付開始
8:30ー代表者会議
9:20ー開会式
9:40ー競技開始予定
 ↓
15:00ー競技終了予定
競技終了後ー閉会式

★内容

●試合時間:10分ー休憩5分ー10分
●コート of の大きさ:20m×30m
●1チーム of の試合人数はジュニアとユースは5名以下、シニアは4名以下とし、GKは置かない
●審判は、チーム代表または大人でお願いします

■ カテゴリー : 下記のいずれかに○印をつける。

1. ジュニア : U-8
2. ジュニア : U-10
3. ジュニア : U-12
4. ユース : U-18
5. シニア : U-40
6. シニア : O-40

フリガナ										
チーム名 (10文字以内)										

代表者氏名 (保護者氏名)			
住 所	〒 ー		
連絡先	TEL【自宅】() 携帯 (必ず記入)	ー	TEL【勤務先】() ー

NO	選手氏名	性別	年齢 学年	NO	選手氏名	性別	年齢 学年
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

□ 参 加 料

選手1名 500円	×	人	=		円	
--------------	---	---	---	--	---	--

《 お問合せ先 》

十日町市教育委員会教育委員会事務局 教育文化部スポーツ振興課
〒948-0192 十日町市水口沢12 川西庁舎内
TEL:025-756-5013 FAX:025-768-3161
E-mail:t-edu-sports@city.tokamachi.lg.jp

