

## 2019年第2回波崎卒業記念交流大会 U-12 申込書

|         |       |     |  |
|---------|-------|-----|--|
| チーム名    |       |     |  |
| 代表者名    |       |     |  |
| 住 所     | 〒     |     |  |
| メールアドレス |       |     |  |
| 電 話     | F A X | 携 帯 |  |
|         |       |     |  |

※お申込みの後はメールにて資料等送らせていただきますので必ずメールアドレスお願いいたします。

| 2019年                               | 参加選手数        | 指導者数         | 参加チーム数            |
|-------------------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| U-12                                | 参加費13,000円 人 | 参加費10,000円 人 | 参加費10,000円 参加チーム数 |
| 3月30日~3月31日                         |              |              |                   |
| 合計                                  | 円            | 円            | 円                 |
| 振込先                                 |              |              | 総合計 円             |
| 銀行名: 埼玉りそな銀行 松原支店<br>口座: 普通 4586734 |              |              |                   |

参加資格: U-12以下で構成されて、20歳以上の成人が指導しているチーム・スポーツ保険加入チーム

参加費: 選手13,000円・指導者10,000円・チーム参加費10,000円(2チーム以上の参加とチーム紹介で0円)

取消料: 選手・指導者参加費10日~2日前20%・以後当日・当日以後100%

試合方式: 8人制・予選リーグの後決勝トーナメント

**申込締切日: 2018年12月25日**

**募集チーム数: 最大10チーム・最低4チーム**

**表彰: 優勝・2位・3位景品授与**

**競技規則: 2018/19日本協会競技規則に準じる**

**ピッチ状況: 天然芝**



**申 込 先 : 株式会社キックオフツアーサービス**

住 所 〒153-0063

目黒区目黒4-26-11

携帯 090-1429-5336 ※詳細は涉外担当加藤の携帯にお願いいたします

FAX 03-5734-1485 ※お申し込みは左記FAXまたは下記メールに

メール hidesfc@mint.ocn.ne.jp

担 当 加藤英夫