ＪＦＡ ﾌｧﾐﾘｰ-ﾌｯﾄｻﾙﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙ ２００４ with KIRIN IN YAMANASHI
～フットサル大会 申込書～

ﾌﾘｶﾞﾅ チーム名			出場希望チームに〇をしてください キッズ ・ 女子 ・ 混合 ・ シニア	
構　成	キッズチーム	名	女子チーム	名
	混合チーム	名	シニアチーム	名

メ ン バ ー 表 ＜ ｻｯｶｰ歴を必ず記入して下さい。＞

代表者名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年	氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年
住所 〒 TEL ― ― FAX ― ―			氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年
氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年	氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年
氏名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年	氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年
氏名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年	氏 名 男･女	年齢	ｻｯｶｰ歴 年

中学生以下の参加希望者は、保護者の承認が必要になります。
上記の大会に参加することを承認します。
保護者

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 印　　氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 印　　氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

＜チーム構成＞ ①キッズチーム（小学2年生以下）　②女子チーム（年齢は問いません）
③混合チーム　④シニアチーム（40歳以上）

＜競技者数 ＞ キッズチームは6名編成とします。混合チームの編成は、20 歳以上の男性 1 名･女性 1 名ならびに 15 歳以下の選手が 2 名、常時参加していること。

＜申込み方法＞ 所定の申込用紙に必要事項を記入し、ＦＡＸ又は事務局まで直接お申込み下さい。

＜申込期間＞ 平成16年7月9日（木）必着
但し、 20チーム先着順で締め切らせていただきます。

＜申し込み先＞ 〒400-0072 甲府市大和町 1-54
山梨県ｻｯｶｰ協会事務局 JFA ﾌｧﾐﾘｰ-ﾌｯﾄｻﾙﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙ 2004 係
ＴＥＬ 055－220－3113 ＦＡＸ 055－220－3116

＜出場の可否＞ 出場の可否については、7月13日以降、チーム代表者宛てに通知致します。

＜そ の 他＞ 試合時間は、前後半5分のランニングタイムで行い、ハーフタイムは2分とします。
ユニフォームは、上着がチーム統一（同色･キーパー別色）であることとします。
（Tシャツ･トレーナーでも可能）淡色と濃色の2種類を用意して下さい。
スパイクは禁止とします。すね当ては必ず着用して下さい。

※スポーツ傷害保険は各チームで加入して下さい。