

JFA レディースサッカーフェスティバル 2014 in 埼玉スタジアム 開催実施要項

1. 目的 18歳以上の女性へのサッカーの普及とスポーツでの交流
2. 主催 公益財団法人埼玉県サッカー協会
3. 主管 埼玉県女子委員会 埼玉県女子サッカー連盟
4. 後援 公益財団法人日本サッカー協会
5. 日時 2015(平成27)年2月22日(日)9:00~15:00
受付 8:30
6. 会場 埼玉スタジアム2002 第4グラウンド(人工芝)
7. 参加資格 サッカーに興味のある高校3年生以上の女性
サッカー競技経験の有無、選手登録の有無は問わない
8. 参加費 無料(交通費等は自己負担)
9. 実施内容 午前:サッカークリニック
午後:ハーフコート2面での8人制サッカー/トーナメント、又はリーグ戦
時間・試合数は参加人数により変更(1チーム20分ゲームを3回以上を想定)
10. 募集 8人以上で1チームの申込み、又は当日混合チームとなる個人での申込み
※16チーム程度
11. 持ち物 補給用の水(人工芝のためピッチに水以外の持ち込み不可)
着替え(必要に応じて)、昼食
12. 服装 サッカー(運動)のできる動きやすい服装、スパイクの使用可
ユニフォームに関しては、ビブスの準備があるので揃ったものでなくても可
13. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入して下記宛てにFAXを送付する
送信先FAX : 048-873-2404 矢嶋理子宛て
14. 申込締切 2015(平成27)年2月15日(日) 17:00 まで
※募集人数を超えた場合のみ折り返し連絡
15. 問合せ先 埼玉県女子サッカー連盟理事長 矢嶋理子
携帯 090-4023-0844

注 意 … 負傷についての責任は負いかねますので(応急処置のみの対応になります)
参加者御自身での傷害保険の加入をお願い致します。

FAX 送信票 : 矢嶋理子行き

送信先 FAX 番号 048-873-2404

※ 下記の「1」又は「2」に ○ をつけて必要事項を記入して下さい

2/22開催 JFA レディースサッカーフェスティバル2014in 埼玉スタジアム への参加を

1. チームで申し込みます (8人未満の場合は当日合同チームで参加)

チーム名 _____

フリガナ _____

代表者氏名 _____ 【 参加人数 _____ 名 】

代表者連絡先 _____ (悪天候で中止になる場合の連絡先)

【 参加される方全員について御記入下さい 】

参加者氏名	生年月日(西暦)	選手登録	参加者氏名	生年月日(西暦)	選手登録
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無
		有 ・ 無			有 ・ 無

2. 個人で申し込みます (当日混合チームで参加)

フリガナ _____

氏 名 _____ 年齢 _____ 歳

連絡先 _____ (悪天候で中止になる場合の連絡先)

サッカー経験の有無 有 ・ 無 (どちらかに○をして下さい)

お申込み頂いた情報は、フェスティバルに関するお問い合わせや御連絡に使用致します。
今後のフェスティバルの御案内等に使用する場合もありますので、御了承下さい。
尚、お預かりする個人情報は細心の注意をもってお取扱い致します。