

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
		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。