

第12回菅平ジュニアユースフェスタ大会要綱

1. 大会名 第12回菅平ジュニアユースフェスタ
2. 期 日 平成28年5月3日(火)～5月6日(金)
3. 会 場 長野県上田市菅平高原 (天然芝グラウンド)
4. 参加資格 選手全員が満年齢15歳以下の中学生で構成されたチーム
20歳以上の引率者が必ずいること
5. 参加費 1日あたり：5,400円 (半日参加でも1日扱いとなります) 合宿練習併用も可能
6. 宿泊費 1泊3食：7,560円
(ご参加初日で昼食(お弁当)を別途承ります。1食：880円)
7. 競技方法 1) 試合時間目安は50分(25分ハーフ)ですが、時間内でしたら当該チームで決め下さい
2) 選手交代の人数は自由
3) ユニフォームは正副2着をご用意下さい
8. 審 判 主審と副審は該当チームにてお願いします(フラッグは各チームをご用意下さい)
9. 組 合 せ 主催者側で決定させていただきます
基本的には1日2試合で行います
(場合によりご参加初日と最終日は1試合なる場合もありますのでご了承下さい)
カテゴリー参加数によっては別年齢のカテゴリーの対戦もありますのでご了承下さい
10. 送 迎 大会期間中にご希望チームは宿舎とグラウンドの送迎を無料で行います
11. 主 催 第12回菅平ジュニアユースフェスタ実行委員会
12. 運営・協力 菅平グラウンド部会、菅平高原旅館組合
13. 旅行取扱 株式会社ムーチョグスト (東京都知事登録旅行業3-6373号)
14. 申込方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上FAXまたはE-mailでお送り下さい。
15. 締切り日 3月31日(木)
16. 申 込 先 株式会社オフサイドジャパン
菅平ジュニアユースフェスタ実行委員会事務局 担当；岡澤
〒120-0015 東京都足立区足立1-19-12
TEL：090-8317-3846 FAX：050-3156-7425 E-mail：okazawa@osj.co.jp

第12回菅平ジュニアユースフェスタ申込書

チーム名			
チーム所在地	〒 -		
電話番号			
FAX番号			
代表者名		携帯番号	
引率者名		携帯番号	
引率者名		携帯番号	
E-mail	必ず記入ください		
大会参加人数（現時点での人数で結構です）		合 計	
選 手 （ 名）	引 率 者 （ 名）	名	
保 護 者 （ 名）	そ の 他 （ 名）		
到着予定時間（必ず記入下さい）		時	分頃到着予定
参加確認	<p>◇ 参加日程を記入してください(希望時間帯に丸をしてください)</p> <p style="text-align: center;">5/3 AM ・ PM 5/4 AM ・ PM</p> <p style="text-align: center;">5/5 AM ・ PM 5/6 AM ・ PM</p> <p>◇ 参加カテゴリーを記入して下さい(カッコ内に参加数を記入下さい)</p> <p style="text-align: center;">U-13(チーム) U-14(チーム) U-15(チーム)</p> <p>◇ 送迎バス希望の有無 (有り ・ なし)</p> <p>◇ 参加初日のお弁当の有無 (有り ・ なし)</p> <p>◇ 諸連絡事項(食事のアレルギーなどありましたら記入下さい)</p>		

FAX 050-3156-7425 又は E-mail:okazawa@osj.co.jp