

チーム関係者 各位

平成29年1月吉日
VIVAIO船橋SC
代表 渡辺 恭男
担当 木辺 康晴

2017春 ひたちなかサッカーフェスティバル 新U14・15のお知らせ

新年あけましておめでとうございます。今年もよろしくお願い致します。

貴チームにおかれましては、益々ご活躍の段、お慶び申し上げます。

この度は、3月30日（木）3月31日（金）4月1日（土）の2泊3日で新U15フェスティバル
4月2日（日）4月3日（月）4月4日（火）の2泊3日で新U14フェスティバルを開催させていただきます。
お手数ですが、ご参加いただくチームは、別紙にある申込書を、メールまたはFAXにて返信下さい。

申し込みは、2月17日（金）までにご利用します。

記

- 1、主旨 日本将来を担う中学生年代の技術向上と健全な心身の育成を図るとともに、参加チームの育成と強化を図る。また、指導者同士の意見交換によって、自チーム及び選手個々のスキルアップを図る。
- 2、主催 VIVAIO船橋SC
- 3、後援 ㈱ネケッツトータルサービス めんの山ー 森永製菓(株) モルテン
- 4、日程 【新U15フェスティバル】3月30日（木）3月31日（金）4月1日（土）
【新U14フェスティバル】4月2日（日）4月3日（月）4月4日（火）
- 5、試合数 1チームにつき、3～4試合を予定しております。（25分ハーフを予定しております。）
※大会最終日は、1チームにつき、2試合程度になります。
- 6、会場 茨城県ひたちなか市新光町グラウンド 天然芝 8面 茨城県内高校グラウンド・施設他
- 7、参加費 選手 2泊6食 17400円（税込み）、指導者 2泊6食 15400円（税込み）
- 8、宿泊先 阿字ヶ浦市の各旅館 ※決定次第、ご連絡します。
- 9、連絡先 木辺 康晴 080-3309-9810 FAX 047-460-8760
パソコン taikai@vivaio-funabashi.com 携帯 taromiya0825@i.softbank.jp
- 10、その他 ※氷や水分については、大会本部が用意します。グラウンド使用料、懇親会や記念品も参加費用に含みます。**大会初日のお弁当は、別途費用（600円）がかかります。**
※未永く続けたい大会ですので、旅館等にご迷惑をかけたらず、スポーツマンとしての規律をサッカー以外の行動も指導していただけたらと思います。

※懇親会 【U15フェスティバル】3月30日（木）に行います。
【U14フェスティバル】4月2日（日）に行います。詳細は後日お伝えします。

新U-14参加申込書

1、参加チーム名 _____
参加カテゴリー U-14 () A、B参加 () Aのみ参加

2、チーム連絡先 氏名 _____

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____ 携帯アドレス _____

メール _____

※パソコンのメールアドレスを記入してください。

3、宿泊人数および弁当数 (おおよそで構いません)

	選手宿泊数	指導者宿泊数	合計	弁当数
4/2日	名	名	名	★ 個
4/3日	名	名	名	個
4/4日	※	※	※	個

(注) 2日の★印の弁当は、別注にて600円がかかります。3日と4日の弁当は、参加費に含まれます。

※懇親会(4/2日)の参加予定人数 () 人

4、大会期間中の移動手段(グラウンドと旅館の往復)

() ① チームバス () マイクロバス () 大型

() ② 送迎依頼

() ③ 自家用車 台

() に○を記入してください。

※ 2日の試合開始の希望時間 () 時

※ 4日の試合終了の希望時間 () 時

5、ご要望等 _____

申込書は、**2月17日(木)まで**にお願いします。

送付先 taikai@vivaio-funabashi.com

FAX 047-460-8760

新U-15参加申込書

1、参加チーム名 _____

参加カテゴリー U-15 () A、B参加 () Aのみ参加

2、チーム連絡先 氏名 _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

携帯 _____

携帯アドレス _____

メール _____

※パソコンのメールアドレスを記入してください。

3、宿泊人数および弁当数（おおよそで構いません）

	選手宿泊数	指導者宿泊数	合計	弁当数
3/30日	名	名	名	★ 個
3/31日	名	名	名	個
4/1日	※	※	※	個

（注）30日の★印の弁当は、別注にて600円がかかります。（31日と4/1日の弁当は、参加費に含まれます。

※懇親会（3/30日）の参加予定人数 () 人

4、大会期間中の移動手段（グラウンドと旅館の往復）

() ① チームバス () マイクロバス () 大型

() ② 送迎依頼

() ③ 自家用車 台

() に○を記入してください。

※ 30日の試合開始の希望時間) 時

※ 1日の試合終了の希望時間) 時

5、ご要望等 _____

申込書は、**2月17日（金）まで**にお願いします。

送付先 taikai@vivaio-funabashi.com

FAX 047-460-8760