

第3回 東北ハイスクールサッカーフェスティバル in 北上
第19回 夏季ミニ高校選手権大会 in SUGADAIRA
第19回 SAISON CUP in SUGADAIRA
お問い合わせ・お申込用紙

●学校名 _____ 高等学校

●学校所在地
〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail : _____

●引率先生ご連絡先

氏名 _____

ご自宅 TEL _____ 携帯 TEL _____

【お問い合わせ】

●お問い合わせ内容をご記入下さい。

例) 過去参加校一覧がほしい。

【お申し込み】

●エントリー大会（□内にチェックをお願い致します。）

- ☐ 第3回 東北ハイスクールサッカーフェスティバル in 北上
☐ 第19回 夏季ミニ高校選手権大会 in SUGADAIRA
☐ 第19回 SAISON CUP in SUGADAIRA

●参加ご人数（現在の予定で結構です。）

生徒 _____ 名様（男性 _____ 名 女性 _____ 名）

引率 _____ 名様（男性 _____ 名 女性 _____ 名）

●会場までの交通

貸切りバス（手配要・手配不要）・マイクロバス・電車・他（ _____ ）

※（ミニ高校選手権の場合）Bチーム戦のご希望 _____ あり _____ なし

注）A戦と試合時間が重なる場合がございますので2名以上の引率者をお願いいたします。
予めご了承下さい。

※（SAISON CUP の場合）エントリーチーム数 _____ チーム