**2024-2025 第7回**

**県北キッズサッカーフェスティバル2024**

***U-10 / U-9 / U-8***

**【 11月 30日(土)　　開催場所　【二本松市グリーンフィールド　Bピッチ】**

参加申込書・選手登録票

**Kids 1 <U-10> (4年生以下) Kids 2 <U - 9> (3年生以下)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **チーム名** |  |  | **チーム名** |  |
| 監督者名 |  |  | 監督者名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学　　年** | **人　　数** |  | **学　　年** | **人　　数** |
| 4年生 |  |  | 3年生 |  |
| 3年生 |  |  | 2年生 |  |
| 2年生 |  |  | 1年生 |  |
| 合　　計 |  |  | 合　　計 |  |

**Kids 3 <U-8>　　　(2年生以下)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **チーム名** |  |  | **チーム名** |  |
| 監督者名 |  |  | 監督者名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学　　年** | **人　　数** |  | **学　　年** | **人　　数** |
| 2年生 |  |  |  |  |
| 1年生 |  |  | 2年生 |  |
| 園　児 |  |  | 1年生 |  |
|  |  |  | 園　児 |  |
| 合　計 |  |  | 合　計 |  |

代表者(連絡責任者)

携帯電話

メールアドレス

<申込み月日:　　月　　　日>

**※申込み先着順とします。**

※この参加申込書は、今回の大会だけに使用することを申し添えます。

申込み先　 eメール　[y-tohgo@luck.ocn.ne.jp](mailto:y-tohgo@luck.ocn.ne.jp)

**申込み期限　先着順です**

**問い合わせ先**

大会事務局　　　福島県　県北サッカー協会　キッズ委員会

吉岡　090-7329-9434

