**東北ＦＩＤ～サッカーフェスティバル2023～参加申し込み**

**送信先：仙台フォルツァ（東北知的障がい者サッカー連盟）　仲野千鶴　宛**

**Tel:090-6451-1951　FAX：022-358-1502／ Email:chizuruforza@yahoo.co.jp**

**申込み〆切・・2023年4月23日（日）**

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| チーム連絡先住所 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 連絡担当者ＴＥＬ | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡担当者Ｅ-ＭＡＩＬ |  |

**交流大会参加チーム（人数）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| カテゴリー | チーム数 | 選手人数 | スッタフ人数 |
| オープン8人制 |  |  |  |
| ミドル８人制 |  |  |  |
| エンジョイ８人制 |  |  |  |

**※交流大会は参加チームの状況により、オープンも８人制で行う場合がございます。**

**８人制の場合は参加数により試合時間を変更します。**

**女子ＩＤサッカー教室（午前）及びインクルーシブスポーツキャラバン（午後）参加申し込み　　　※交流大会に参加の場合、随時参加可能です！**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名（年齢） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）□女子サッカー教室□インクルーシブキャラバン |
| 参加者氏名（年齢） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）□女子サッカー教室□インクルーシブキャラバン |
| 参加者氏名（年齢） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）□女子サッカー教室□インクルーシブキャラバン |
| **↓個人参加の方　↓** | **連絡先をご記入ください！** |
| 連絡先住所・電話・FAX |  |
| 当日の連絡先 | 携帯電話等　 |
| 保護者氏名 | （未成年の方の場合） |

**※当日はコロナの感染対策により参加者全員の検温と健康チェックをさせていただきます。　※昼食の斡旋はしませんので必要な方は各自でご準備ください。**