**青森ユースサッカーフェスティバル　特別観戦申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 在籍  学校名 | 小学校  中学校 | | 申込人数 | 人 |
| １ | ふりがな |  | | 性別 | * 男　　　□　女 |
| 氏名  （代表者） |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所  （代表者） |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | －　　　　　　　－ | | |
| FAX | －　　　　　　　－ | | |
| E-mail |  | | |
| 観戦日時  （チェック記入） | * 【U-15大会】　7月29日（金）　　　□　【U-18大会】　8月15日（月） | | | |
| 2 | ふりがな |  | | 性別 | * 男　　　□　女 |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | －　　　　　　　－ | | |
| 観戦日時  （チェック記入） | * 【U-15大会】　7月29日（金）　　　□　【U-18大会】　8月15日（月） | | | |
| 3 | ふりがな |  | | 性別 | * 男　　　□　女 |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | －　　　　　　　－ | | |
| 観戦日時  （チェック記入） | * 【U-15大会】　7月29日（金）　　　□　【U-18大会】　8月15日（月） | | | |
| 4 | ふりがな |  | | 性別 | * 男　　　□　女 |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | －　　　　　　　－ | | |
| 観戦日時  （チェック記入） | * 【U-15大会】　7月29日（金）　　　□　【U-18大会】　8月15日（月） | | | |

**【注意事項】**

① 事前にお申込いただかなくても、すべての試合は無料で観戦可能です。

　② 新型コロナウイルス感染対策のため、メインスタンド正面席での特別観戦は事前申込制としております。

　③ 座席指定はできませんのであらかじめご了承ください。

　④ 観戦当日は、今回お申込みいただく 「青森ユースサッカーフェスティバル特別観戦申込書」原本の提示と

「体調管理チェックシート」を会場受付にてご提出ください。

　⑤ 大会当日は会場周辺の駐車場が混雑することが予想されます。可能な限り公共交通機関をご利用ください。

⑥ なお、申込いただいた方は、両大会ともに同日9：00から行われる3位決定戦もメインスタンド正面席で観戦が可能となります。