

第4回 アパ名蹴会レジェンドカップ 参加チーム募集のご案内

拝呈 向暑の候、皆様にはいっそうご活躍のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただき誠にありがとうございます。

さて、来る令和4年8月28日(日)、一般社団法人日本サッカー名蹴会の特別協力により、U-11サッカー大会として「第4回 アパ名蹴会レジェンドカップ」を開催する運びとなりました。皆様、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 大会名称 第4回 アパ名蹴会レジェンドカップ
2. 大会意義 アパリゾート上越妙高サッカーイベントを10年連続で開催した実績を活かし、メセナ活動の一環として、U-11サッカー大会の企画・運営を行うことで、サッカーを通して子供達の健全な育成と新潟県内外の交流を目指します。
3. 開催日時 令和4年8月28日(日)9時00分～開会式、9時30分～予選リーグ戦、15時10分～順位決定戦、
16時45分～表彰式(17時00分終了予定)
※ 詳細スケジュールは別紙をご参照ください。
4. 会場 アパリゾート上越妙高サッカーグラウンド(〒949-2224 新潟県妙高市桶海1090)
5. ゲスト サッカー元日本代表・名蹴会会長 金田喜稔 様
サッカー元日本代表 播戸竜二 様
6. 名義 主 催 アパホテル株式会社
特別協力 一般社団法人 日本サッカー名蹴会
7. 募集要項 (1) チーム数 8チーム(先着順)
(2) 参加資格 11歳以下の児童(小学5年生以下で構成されたチーム)
(3) 参加費 無料
(4) 申込締切 令和4年8月10日(水) ※別紙申込書にてお申込みください。
8. 試合方法 4チームリーグ戦(2ブロック)による順位決定後、総合順位決定戦
※ 試合は8人制で行い、審判は対戦チーム同士での当該審判となります。
優勝決定戦のみ、大会本部派遣審判が担当します。
9. その他
 - ・大会出場中の映像や写真、記録等の各種媒体(テレビ、YouTube、ラジオ、新聞、雑誌、インターネット、モバイルサイト等)への掲載権は主催者側に属します。
 - ・お申込みいただいた個人情報は、大会事務局及び配宿先からの連絡や案内のみに使用致します。
 - ・出場チームの全選手はスポーツ傷害保険の加入を義務付けます。
 - ・新型コロナウイルス感染予防対策として、別紙「参加者・来場者名簿」のご提出をお願い致します。
 - ・荒天の場合、大会を中止(※担当者よりチーム責任者へ連絡)させていただきます。

----- 問い合わせ アパリゾート上越妙高 新潟県妙高市桶海1090 Tel. 0570-004-111 -----

担当 佐藤

以上

第4回 アパ名蹴会レジェンドカップ 申込書

開催日時	2022年 8月28日 (日) 9時00分～開会式、9時30分～試合開始。 16時45分～表彰式 (17時00分終了予定)
募集要項	(1) チーム数 8チーム (先着順) (2) 参加資格 11歳以下の児童 (小学5年生以下で構成されたチーム) (3) 参加費 無料



[申込者 (代表者) 様 情報]

フリガナ		■ TEL
■ 代表者様氏名		
■ 住所	〒 -	■ E-mail

[チーム情報]

フリガナ				
■ チーム名				
■ 参加人数	(選手)	名	(引率者)	名 (計) 名

[注意事項]

- 参加者・来場者名簿を別紙にご記入の上、ご提出をお願いします。
- 大会出場中の映像・写真・記録などのテレビ、YouTube、ラジオ、新聞、雑誌、インターネット、モバイルサイト等への掲載権主催者側に属します。
- 出場チームの全選手はスポーツ傷害保険の加入を義務付け、親権者の同意を得た者とします。
- 荒天の場合、大会を中止(※担当者よりチーム責任者へ連絡)させていただきます。

アパリゾート上越妙高

〒949-2224 新潟県妙高市桶海1090 ☎ 0570-004-111 www.apahotel.com/myoko

お申込み先 担当: 佐藤 TEL 0570-004-111 E-mail ah-rmyo1@apa.co.jp

FAXでの お申込はこちら	FAX 0255-82-4011	<ul style="list-style-type: none"> 上記の必要事項をご記入の上、お申し込みください。 申込用紙の個人情報は本イベントにおいて本人確認の事務処理以外の目的で使用されることはありません。また、第三者に開示することはありません。 <p>【アパグループプライバシーポリシー】 www.apa.co.jp/privacy/</p>
------------------	---------------------	---

[弊社使用欄]

窓口担当店		受付日	2022年 月 日
担当者氏名	印	備考	