

会 員 各 位

平成 23 年 10 月吉日

神奈川県サッカー審判協会
会 長 今 井 春 夫

**全国高等学校サッカー選手権大会神奈川県予選会決勝戦
観戦研修会および懇親会について（ご案内）**

会員の皆さまには、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
標記の件につきまして、下記のとおり開催することになりましたので、ご案内いたします。

大変お忙しい時期とは思いますが、多数の会員の方々の参加をお願いいたします。

記

1. 日 時 平成 23 年 11 月 12 日(土) 午後 0 時 30 分集合
(キックオフは午後 1 時)
試合分析 午後 3 時～(試合終了後、分析会場に移動し開始)
懇親会 午後 6 時～
2. 会 場 試合観戦 ニッパツ三ツ沢球技場
3. 内 容 高校選手権予選決勝戦を観戦し、審判の知識と技術向上を図る。
4. 会 費 観戦チケットは審判協会手配、懇親会会費 3,500 円
5. 集合場所 ニッパツ三ツ沢球技場メインスタンド側チケット売り場前
6. 試合分析会場 [神奈川県立スポーツ会館](#) B 会議室
7. 懇親会会場 横浜駅周辺(確定次第、参加者へ連絡します)
8. 参加申込み締切日
参加ご希望の方は 11 月 9 日(水)までお申し込み下さい。
9. 申込み方法
別紙、[申込み用紙](#)に必要事項をご記入の上 兼井宛に
e-mail(referee-kanagawa@amail.plala.or.jp) または FAX (046-236-0111)
でお申込み下さい。携帯電話 (090-2533-9544)

平成 年 月 日

神奈川県サッカー審判協会

担当 兼井 新一 宛

e-mail: referee-kanagawa@amail.plala.or.jp

FAX : 046-236-0111

神奈川県サッカー審判協会観戦研修参加 申込み用紙

下記のとおり観戦研修会について申し込み致します。

記

1. ①試合観戦、試合分析と懇親会、②試合観戦と試合分析
③試合分析と懇親会 ④試合観戦のみ ⑤試合分析のみ
⑥懇親会のみ (希望に○をお願いします)

2. チケット枚数 : _____ 枚

3. 懇親会参加人数 : _____ 人

4. 氏 名 : _____

5. 連絡先 : (自宅電話番号) _____

(携帯電話番号) _____

(メールアドレス) _____

6. その他連絡 : _____