

S-PULSE DREAM PLAZA **MINI**CUP

開催日 毎週日曜日

募集数 4チーム

対象チーム ビギナー・エンジョイ・ミックス

参加費 プラザコート会員 5,250円／1チーム(税込)
プラザコート非会員 7,350円／1チーム(税込)

受付 希望開催日の2週間前を締切とさせていただきます。

申込方法 お電話で希望日の空き状況を確認後、お申込みください。
プラザコート受付にある申込用紙にご記入いただき、FAXまたはご持参いただくか、
E-mailにて参加希望日・チーム名・代表者氏名・生年月日・携帯番号をお送り
ください。
※E-mailにてお申込みいただいた場合のみ、大会当日、申込書に必要事項をご記

申込先 054-354-3387(平日16:00～21:00／土日祝12:00～21:00)
E-mail plzcrt@helen.ocn.ne.jp



大会要項

【主催】 エスパルスドリームプラザ

【運営】 エスパルスドリームプラザコート

【集合時間】 19:00(時間厳守でお願いします。)

<第1試合> 19:30 ~ チームA vs チームB

<第2試合> 20:00 ~ チームC vs チームD

<第3試合> 20:30 ~ 第1試合負けチーム vs 第2試合負けチーム

<第4試合> 21:00 ~ 第1試合勝ちチーム vs 第2試合勝ちチーム

※全試合10分-3分-10分

全試合終了後、優勝チームは表彰式及び写真撮影を行います

【注意】 募集は4チーム揃い次第、締め切らせていただきます。
先着順にて、上記、対戦表のA・B・C・Dが決定いたしますのでご了承ください。
3チームの場合は、総当たり戦にて行います。
なお、お申込みされた後に、キャンセルした場合は、以下のキャンセル料が発生
します。

1週間 ~ 2日前 参加費の30%

前日 参加費の50%

当日 参加費の100%



PLAZA COURT
SHIMIZU FUTSAL S-PULSE



エスパルスドリームプラザ プラザコート
 ≪フットサル大会 参加申込書≫

(チェックしてください)

大会名：SDPミニカップ 参加希望日： 月 日

上記大会への参加を申し込みます。

記入日： H 年 月 日

チーム名	ふりがな		SDPチーム登録
			登録済 / 未登録
代表者氏名	ふりがな	性別	生年月日
	Ⓜ	男 / 女	年 月 日
代表者住所 及び連絡先	〒		
電話番号	勤務先または学校名		
携帯電話			
メールアドレス			
FAX			
チームの 自己分析など	該当する項目にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 初心者・未経験者が多い <input type="checkbox"/> サッカー経験者が多い <input type="checkbox"/> フットサル経験者が多い	チームの実力は？ <input type="checkbox"/> 弱い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 強い	
	ご希望・ご要望などありましたらご記入ください。		

■記入上の注意：

- ・開催日をご記入ください。
- ・チーム名、代表者名、代表者住所の欄にすべてご記入、捺印の上、受付またはFAXにてお申込ください。なお、チーム名に付きましては、当施設にふさわしくないと判断される場合、変更をお願いする場合がありますのでご了承ください。

■大会参加料について：

- ・大会参加料は、大会当日受付時に受付にてお支払ください。

■キャンセル料：

大会開催日まで1週間を切っからのキャンセルには、所定のキャンセル料がかかります。

1週間から2日前まで：大会参加料の30% 大会前日：大会参加料の50% 大会当日：大会参加料の100%

■その他：

- ・大会当日は、**19:00集合となります。到着チームよりコート内にてアップ可能です。**
- ・雨天による大会中止の場合は、17:00までに各チーム代表者に連絡致します。
- ・主催者の都合により大会が開催されなかった場合、または当施設が認めた理由以外は参加料の返却を致しませんのでご了承ください。
- ・主催者の判断により、一般マナーを守れないお客様(チーム)は、大会参加をお断りしております。また、大会途中で

【お問い合わせ】エスパルスドリームプラザ プラザコート TEL/FAX : 054-354-3387
 〒424-0942 静岡市清水区入船町13-15