

令和元年6月20日

管内各高等学校長 様  
サッカー部顧問 様

オホーツク地区サッカー協会  
会長 榊原 尚行  
北見サッカー協会  
会長 小西 茂  
オホーツク地区サッカー協会2種委員会  
委員長 田中 克貴

### 令和元年度 第27回オホーツクサッカーフェスティバルの開催について

初夏の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本協会の活動に対しまして、深いご理解とご協力を賜り心より感謝申し上げます。

さて、標記大会について、別紙の通り開催することになりました。

つきましては、下記関係書類を送付いたしますので、ご高覧のうえ、選手の派遣についてご配慮賜りますようお願い申し上げます。今年度は旧北海学園北見大学（2面）、若松橋河川敷（1面）、川東河川敷（2面）、北見市自然休養村（1面）という、計4会場6面での分散開催となる都合上、移動や組合せの面で何かとご要望に添えない部分が出てくるかと存じますが、何とぞご了承願います。

#### 記

- 1 関係文書           ・大会開催要項           1部  
                      ・大会参加申込書       1部
  
- 2 申込期日           7月12日（金）必着
  
- 3 問い合わせ先       〒099-2103 北見市端野町三区 583-1  
                      北海道北見商業高等学校内   大会事務局       南部 光養  
                      TEL 0157-56-3566   FAX 0157-56-3564  
                      携帯 090-9757-2709  
                      E-Mail [hokusho-nanbu@hokkaido-c.ed.jp](mailto:hokusho-nanbu@hokkaido-c.ed.jp)

令和元年6月20日

各高等学校サッカー部顧問 様

オホーツクサッカーフェスティバル事務局  
南部 光養

令和元年度 第27回オホーツクサッカーフェスティバル開催のお知らせ

記

- 1 主 催 オホーツク地区サッカー協会・北見サッカー協会
- 2 主 管 オホーツク地区サッカー協会2種委員会
- 3 後 援 北見市教育委員会
- 4 期 日 令和元年8月7日(水)・8日(木)・9日(金)・10(土)
- 5 会 場 北見市 旧北海学園北見大学グラウンド(芝2面)  
若松橋河川敷グラウンド(芝1面)  
川東河川敷グラウンド(芝2面)  
北見市自然休養村グラウンド(北見ファミリーランド・芝1面)
- 6 参加料 無料
- 7 申込方法 同送の申込書に必要事項をご記入の上、メールでお申し込みください。  
(メール環境が整っていない場合はFAXでも構いません。)  
申込先 〒099-2103 北見市端野町三区583-1  
北海道北見商業高等学校内 大会事務局 南部 光養  
E-Mail: [hokusho-nanbu@hokkaido-c.ed.jp](mailto:hokusho-nanbu@hokkaido-c.ed.jp) FAX: 0157-56-3564

申込締切 7月12日(金)

8 連絡事項

- ①フェスティバルは4日間日程で行われますが、“1日だけ”等での参加も可能です。
- ②北見市内の宿泊に関しては同送の資料をご参照ください。なお、この時期は例年市内のホテル・旅館が混雑しますので、早めの手配をお願いいたします。
- ③今回は4会場での分散開催となります。日替わりで他会場への移動をお願いすることもあるかと思いますが、バスが帯同しないなど、どうしても1会場での固定を希望される場合はその旨ご記入ください。
- ④北見中心部(北見駅付近)から旧北海学園大学会場は約20分、若松橋河川敷会場と川東河川敷会場へは約15分、自然休養村(北見ファミリーランド・若松)会場へは約25分です。
- ⑤申込締切後、組み合わせ・会場をご連絡させていただきます(7月21日前後)。  
参加チーム数により、希望通りの試合会場・試合数・組合せとはならない場合もありますので、ご了承ください。
- ⑥災害補償等の保険加入は各チームでお願いいたします。
- ⑦ご不明な点等ありましたら事務局・南部までご連絡ください。

## 第 27 回オホーツクサッカーフェスティバル参加申込書

宛 先	北海道北見商業高等学校内 第 27 回オホーツクサッカーフェスティバル事務局 南部 光養 宛 E-Mail : hokusho-nanbu@hokkaido-c.ed.jp FAX : 0157-56-3564			
学 校 名	高等学校			
引率責任者	(氏 名)			
連 絡 先	(電 話) (FAX) (E-Mail) ※今後の詳細につきましては E-Mail にてご連絡できればと思いますので、ご記入をお願いします。 メール環境の整っていない方は FAX での連絡となりますので記入不要です。			
宿 泊	・ 宿泊あり                      ・ 宿泊なし (日帰り) (いずれかに○をつけてください)			
人 数	男子生徒                      名 / 女子生徒                      名 / 顧問                      名 チーム数                      チーム			
参加日	※○をつけてください			
	8/7	8/8	8/9	8/10
試合開始可能時間	:	:	:	:
試合終了希望時間	:	:	:	:
試合場希望	各会場移動可能      ・      1会場固定希望 ※上記いずれかに○をつけてください。「1会場固定」を希望される場合は、下にも○をお願いします。 学園大                      若松橋                      川東                      休養村			
(通信欄) 試合数等、要望がありましたら記入してください。				