



2011年9月吉日

加盟登録チーム各位

神奈川県 CJY サッカ連盟
理事長 工藤 修一

神奈川県 CJY (U-15) リーグ 抽選会
(お知らせ)

標記の件についてお知らせ致します。

大会参加希望チームは、参加申込書を 10/16(日) 迄にメール (h.nakano@sch-fc.com) して下さい。
(FAX の場合⇒045-438-8506)

申込みをされたチームは、10/29 (土) の監督会議に必ず出席して下さい。

◇県 CJY(U-15)リーグ 抽選会

日時：2011年10月29日(土) 17:20~(受付 17:10~)

会場：かながわ県民センター 2Fホール <横浜駅西口ヨドバシカメラ裏>

※基本的に中学3年生が主体のチームである事。

大会運営に協力出来る事

(他カテゴリ大会の為、運営に協力出来ないという事がない事。)

期間：2011年11月3日(木・祝)~2011年3月20日(火・祝)

形式：2回戦総当たり制(4~5チームリーグを予定)

以上です。

ご理解ご協力の程、宜しくお願い致します。

【問合せ先・申込み先】

〒245-0016 横浜市泉区和泉町 3220-1

神奈川県 CJY サッカ連盟

事務局 中野 泰延

TEL 045-800-3401

FAX 045-438-8506

携帯電話 090-2724-2197

E-mail h.nakano@sch-fc.com