



2016 年 10 月 吉日

加盟登録チーム各位

神奈川県クラブジュニアユースサッカー連盟
理事長 中野 泰延

神奈川県 CJY (U-15)リーグ監督会議
(お知らせ)

標記の件、お知らせ致します。

大会参加希望チームは、参加申込書を 11/15(火) 迄にメール (shigeyuki12@gmail.com) にてお申し込み下さい。

申込期日後、HP 上に参加チーム一覧を UP 致しますので、自チームの受理状況をご確認下さい。

◇県 CJY(U-15)リーグ監督会議

日時：監督会議は実施致しません。参加チーム数により県 U-15 リーグの成績をもとに県 CJY サッカー連盟にて抽選致します。

※県 CY 連盟所属チームに関しては、上位グループへ参戦して頂きます。

期間：2016 年 12 月 3 日(土)~2017 年 3 月 20 日(月・祝)

形式：参加チーム数が確認できましたら、確定を致しお知らせ致します。

◇参加資格

- ・県 CJY 連盟については、中学 3 年生が主体のチームである事。
- ・県 CY 連盟については、高校 1 年生が主体のチームである事。
- ・県 CY 連盟については、1 団体につき高校 2 年生を 3 名まで出場させる事が出来る。
- ・大会運営に協力出来る事。

以上、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】

神奈川県クラブジュニアユースサッカー連盟 事務局 高橋 茂幸
携帯 080-5887-1800 E-mail shigeyuki12@gmail.com