

高円宮杯 第29回 全日本ユース(U-15)サッカー選手権大会 神奈川県大会
 兼 第8回神奈川県U-15サッカー選手権大会 参加申込書(予選リーグ・本大会)
 帯同審判員は必ず有資格者の方を記入してください。 2017年版

フリガナ	
チーム名	
第1連絡先 (監督)	氏名: フリガナ:
	名称: 自宅・勤務先()・その他()
	〒: 住所:
	TEL: FAX:
	携帯電話: E-mail:
第2連絡先	氏名: フリガナ:
	名称: 自宅・勤務先()・その他()
	〒: 住所:
	TEL: FAX:
	携帯電話: E-mail:
審判員	氏名: フリガナ:
	名称: 自宅・勤務先()・その他()
	〒: 住所:
	TEL: FAX:
	携帯電話: E-mail:

- ※1. FAX、携帯番号、E-mailアドレスは必ず記載してください。(日程の変更及び試合当日の緊急連絡等のため)
 2. 第1連絡先は、学校の夏休業期間中も郵送、FAXでの連絡が可能なところにして下さい。
 3. 可能な限りパソコンで作成し、メールでのお申込みをお願い致します。
 特にE-mailアドレスは、大文字・小文字等も分かるようお願い致します。

申込期限: 4月15日(水)

申込先: E-mail: shigeyuki12@gmail.com

(一社)神奈川県サッカー協会 3種大会部会 事務局 高橋 茂幸