

2017/2018 神奈川県中学生リーグ 参加申込書
2017年12月～2018年6月

・以下の内容で、参加を申し込みます。

フリガナ			
中学校名	(チーム登録番号)		
第1連絡先	氏名	フリガナ	
	名称: 自宅・勤務先()・その他()		
	〒:	住所:	
	TEL:	FAX:	
	Eメール:	携帯電話:	
第2連絡先	氏名	フリガナ	
	TEL:	FAX:	
	Eメール:	携帯電話:	
審判員 【有資格者】	氏名	(級)	
	TEL:	携帯電話:	
会場提供	会場提供は 可能である ・ 不可である	提供できるグラウンドのサイズ m × m	
グループ幹事	グループ幹事 可能である ・ 不可である	備考	
合同チーム申請	有 ・ 無	合同する中学校	

※E-mail (携帯メールは不可)は、必須です。必ずご記入下さい。

※有資格者の審判員を、1名記載してください。(主として当日、試合会場で審判を行う人を記載する。)

※積極的なグラウンド提供をお願いします。

※グループ幹事についても積極的に務めていただくと、ありがたいです。

申込期限 : 2017年12月18日(月)

申込先 : Eメール KES31392@to.keins.city.kawasaki.jp

(一社)神奈川県サッカー協会 3種大会部会
中学生リーグ事務局 八代 洋