

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<br>(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