

Fax の場合は、このまま送信してください。(送付書不要)

宛先：高松市立紫雲中学校 熊田 明彦 FAX: 087-861-7149

大会参加確認書 (10前期)

| | | | |
|-------|--------------|------|-------------------|
| チーム名 | | | |
| 監督氏名 | | | 所属学年 (教職員のみ) 年 |
| 連絡先 | () - 自 勤 | 携帯番号 | - - |
| 所属長氏名 | 印 | | |

| 大会名 | 申し込む ^{※1} | 申し込まない ^{※1} |
|-------------------------------------|--------------------|----------------------|
| 2010年度香川県ユース(U-15) ウルトラリーグサッカー大会 | | |
| サッカー帯同審判員名 ^{※3} | 審判登録番号 | |
| | R | |

※1 該当する欄に○印をつけてください。

※3 審判員名は大会期間中、間違いなく協力できる方を必ず記入してください。
記入漏れ等による書類不備の場合は受付できません。

通 信 欄

送付締め切り：2010年4月9日(金)【必着】

郵送の場合は下記まで

〒760-0015 高松市紫雲町8-25 高松市立紫雲中学校内
(社)香川県サッカー協会 第3種リーグ担当 熊田 明彦 宛

参加・不参加に関わらず返送してください。
不参加の場合もその旨を必ずお知らせください。