

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 <sup>※1</sup>	申し込まない <sup>※1</sup>
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 <sup>※3</sup>	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。