

Fax の場合は、このまま送信してください。(送付書不要)

宛先：香川県立高松北中学校 有友 誠 FAX: 087-845-2157

大会参加確認書 (四新杯)

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年度四国新聞社杯 香川県ユース(U-15)サッカー選手権大会		
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8月16日(月)【必着】

郵送の場合は下記まで

〒761-0121 高松市牟礼町牟礼 1583-1 香川県立高松北中学校内

(社)香川県サッカー協会 第3種事務局 有友 誠 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。