

令和元年度 会津U-15 秋季リーグ

参加希望確認書

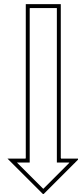
〆切：6月7日（金）

チーム名

中学校
クラブ （ 男女 ・ 男子 ・ 女子 ）

○ 会津U-15 地区リーグへの参加を

①希望する ・ ②希望しない



※中学校単位で参加を希望する場合

3年生も参加する ・ 3年生は参加しない。

チーム責任者		
連絡先		(自宅・職場)
		(携帯)
	@	(メール)

※メール必須です。よろしくお願いいたします。

- 追伸 ◇ 男女それぞれのチームがあり、男女で対応が異なる場合には男女別で提出ねがいます。
- ◇ 参加希望の場合には、各チームで帯同審判員の確認をしておいてください。1チーム1名の確保が必要であり、同一校で男女参加の場合には最低2名が必要になります。
→帯同審判委員が確保できない場合は、事務局より派遣します。
※昨年同様1試合千円
- ◇ メールで送信される場合は、様式は問いません。上記の内容がわかるようにご送信ください。

送付先：永島 忠（喜多方三中）090-2990-0732
メール：nagashima.tadashi@fcs.ed.jp
Fax：0241-23-1664