愛知県サッカー協会　３種委員会　宛

平成　　年　　月　　日

**平成２６年度　高円宮杯愛知県ユース（Ｕ－１５）サッカーリーグ参加申込書**

|  |
| --- |
| 参加チーム数に○をつけてください。 |
| １チーム　　　２チーム |

* ２チーム参加を希望しているチームで、１チームは地区リーグ参加の場合は「１チーム」に○をつけてください。

チーム名

代表者氏名

住　所

電　話　　　　　　　　　　　　　　　携　帯

　**別紙実施要項に従うとともに，リーグの日程を必ず守り参加することに承諾します。**

チーム代表者名または学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　監　督　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

≪問い合わせ≫

愛知県サッカー協会　３種委員会　総務委員長　　稲浪　琢

　　　　　　携帯０９０－２５７７－０３０７　　ＦＡＸ０５２－３８３－９４７５