**２０２０年度　滋賀県U13サッカーリーグ参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チ　ー　ム　名 |  | 連絡者氏名 |  |
| 連絡責任者連絡先住所TEL・FAX　携帯・E-mail | 〒－ |
| TEL |  | 携帯 |  |
| FAX |  | 　E-mail |  |
| クラブ申請されているチームで、４種年代の選手が参加を予定されている場合は、その選手が所属しているチーム名をご記入ください |  |
| 要望事項等がありましたら |  |

　※ご記入いただきました連絡先は、試合日程の調整等の連絡をとっていただくため、参加チームの皆様に一覧表にしてお伝えいたします。