参加申込書（５地区）

滋賀チャレンジプログラム

U−９キッズ大会2022

F A X送信　　　滋賀県サッカー協会

U-9キッズ大会2022係　宛

077-585-0983

メール送信

U-9キッズ大会2022係　宛

wmw.h-u.1225@hotmail.co.jp

 　もしくは

第1回（募集期間7/17～9/8）

　　　　※4月30日の打ち合わせに来ていただいた５地区スタッフの参加をお願いします。

 連絡日　　　月　　　日（　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地 区  | 連絡代表者名　　　　　 | 携帯番号 |
| 運営スタッフ | 氏　名　　　　 | 連絡先　　　　 |
| 氏　名　　　　 | 連絡先　　　　 |
| 氏　名　　　　 | 連絡先　　　　 |
| 参加人数・　　ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 | チーム名 | 学年（人数）　　　合計　　　　　名３年（　　　名）、２年（　　　名） |
| ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 |
| チーム名 | 学年（人数）　　　合計　　　　　名３年（　　　名）、２年（　　　名） |
| ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 |
| チーム名 | 学年（人数）　　　合計　　　　　名３年（　　　名）、２年（　　　名） |
| ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 |
| チーム名 | 学年（人数）　　　合計　　　　　名３年（　　　名）、２年（　　　名） |
| ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 |
| チーム名 | 学年（人数）　　　合計　　　　　名３年（　　　名）、２年（　　　名） |
| ｻﾎﾟｰﾄｽﾀｯﾌ名 |

　　＊各チーム１名、チーム帯同以外にサポートスタッフとして協力をお願いします。

　　　（当日、申込時と違うスタッフになった場合は、申し出て下さい）