参加申込書

滋賀チャレンジプログラム

U−９キッズ大会2023

F A X送信　　　滋賀県サッカー協会

U-9キッズ大会2023係　宛

077-585-0983

メール送信

U-9キッズ大会2023係　宛

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

　もしくは

第１回　6/17（日）（募集期間5/20～6/10）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡日　　　月　　　日（　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地 区 | | 連絡代表者名 | | | 携帯番号 |
| 運営スタッフ  （５～７名） | 氏　名（連絡先） | | | 氏　名（連絡先） | |
| 氏　名（連絡先） | | | 氏　名（連絡先） | |
| 氏　名（連絡先） | | | 氏　名（連絡先） | |
| 氏　名（連絡先） | | |  | |
| 参加人数・　　　スタッフ名 | チーム名 | | 学年（人数）　　　合計　　　　　名  ３年（　　　名）、２年（　　　名） | | |
| ｽﾀｯﾌ名 | |
| チーム名 | | 学年（人数）　　　合計　　　　　名  ３年（　　　名）、２年（　　　名） | | |
| ｽﾀｯﾌ名 | |
| チーム名 | | 学年（人数）　　　合計　　　　　名  ３年（　　　名）、２年（　　　名） | | |
| ｽﾀｯﾌ名 | |
| チーム名 | | 学年（人数）　　　合計　　　　　名  ３年（　　　名）、２年（　　　名） | | |
| ｽﾀｯﾌ名 | |

　　＊運営スタッフは、準備・運営・後始末をお願いします。（謝金をお支払いします）