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４回　11/19（日）（募集期間10/22～11/12）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　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・　　　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。

　　＊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）