

2024滋賀inビッグレイク



【 参加申込書（チーム用） 】

チーム名		
代表者	氏名	
	住所	
	メールアドレス	
	携帯番号	

※電話番号は確実に連絡のつく番号を記入して下さい。

参加するカテゴリに参加チーム数と参加人数をご記入ください。

3年	2年	1年	園児	レディース	合計
チーム	チーム	チーム	チーム	チーム	チーム
人	人	人	人	人	人

【 参加申込書（個人用） 】

* 個人でサッカーゲームをお申し込みの場合は、主催者にてチーム編成します。

※必ずカテゴリ(学年)をご記入ください。

氏名		年生 ・ 園児
住所		
メールアドレス		
携帯番号		

※電話番号は確実に連絡のつく番号を記入して下さい。

<注意事項>

- お申し込みは、チーム単位・個人単位など、どちらでも結構です。
- 天候等による中止の連絡は午前7時頃に滋賀県サッカー協会のホームページにてお知らせします。ホームページの確認ができない等の理由により電話連絡が必要な方は事前にお知らせください。**
- チーム代表者は、当日子供の引率が可能な方をご記入下さい。
- お申し込み方法は、滋賀県サッカー協会ホームページの申込フォームからお申込みくださいまで
※メール・FAX(077-585-0983)による申込も可能です。
- お申し込み締切日 **6月16日(日)必着**
- お問い合わせ先 公益社団法人滋賀県サッカー協会 TEL:077-585-0982