

平成21年度 第1ブロック運営アンケート

提出先 市川協会 西村 宛 メールアドレス 36na@seapple.ne.jp
 市川市四種委員会事務局にもFAXをしてください。 324-3207
 締切5月29（金）

市川市・浦安市 ○をつけてください			チーム名	
代表者名	自宅 電話番号	自宅 FAX番号	携帯電話番号	
メールアドレス 正確にお書きください				

4年生参加チーム数	チーム	会場提供	9/5（土）	9/6（日）	できない
		○をつけて ください	AM PM 1日	AM PM 1日	
		会場名			

5年生参加チーム数	チーム	会場提供	10/3（土）	10/12（月） 祝日	できない
		○をつけて ください	AM PM 1日	AM PM 1日	
		会場名			

千葉県ケーブルテレビ杯少年サッカー大会 会場提供について							
日	10/18（日）		10/25（日）		11/1（日）		11/15（日）
	会場提供	中国分運営 浦安S運営	会場提供	中国分運営 浦安S運営	会場提供	中国分運営 浦安S運営	運営手伝い
○							
※ 1B主管のため、各クラブ1つ以上、ご協力をお願いします。							

3年生 参加チーム数	11人制		チーム	会場提供	3/21 （月）	AM PM 1日	できない
				○をつけて ください			

※ 市川で3会場くらいが必要です。