

平成 23 年 5 月 20 日

各チーム代表者 様

市 川 市 サ ッ カ ー 協 会
第 四 種 委 員 長 石 原 孝 幸

第 3 0 回松木杯争奪少年サッカー大会について（ご案内）

新緑の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、年間計画にてお知らせいたしましたように、第 3 0 回松木杯争奪少年サッカー大会および打ち合わせ抽選会を以下の日程にて開催いたします。

つきましては、（別紙）報告書に回答の上、ファックスにて 6 月 7 日（火）までに協会事務所に提出していただきますようよろしくお願いいたします。

記

1．第 3 0 回松木杯争奪少年サッカー大会日程

（ 1 ）予選リーグ 1 日目 平成 2 3 年 8 月 2 0 日（土）

2 日目 平成 2 3 年 8 月 2 1 日（日） 予備日 8 月 2 7 日（土）

（ 2 ）決勝トーナメント

平成 2 3 年 8 月 2 7 日（土）予備日 8 月 2 8 日（日）

2．打ち合わせ抽選会、代表者会議

（ 1 ）日 時 平成 2 3 年 7 月 2 3 日（土） 1 8 : 3 0 ~

（ 2 ）場 所 **市民会館 2 F 会議室**

3．留意点

- ・ 2 チーム以上参加する場合は、常時 6 年生が 8 人以上出ていることが条件となります。また、打ち合わせ抽選時に、それぞれのチームの「事前メンバー登録表」の提出（2 部ずつ）が義務付けられています。
- ・ 2 チーム以上の参加が多い場合は、B チームだけの対戦も検討していきたいと考えています。
- ・ 他のチームも、パンフレット作製のため、7 / 2 3 の打ち合わせ抽選会当日に「事前メンバー登録表」の提出をお願いします。
- ・ 本大会は「1 4 名ルール」適用です。詳細は「2 2 年度末確認事項」でご確認下さい。
- ・ 当日 1 チームにつき 3000 円徴収します。

(別紙)

第30回松木杯争奪少年サッカー大会参加申込報告書

協会事務所宛 (ファックス番号 324 - 3207) 大会事務局 石原 一幸 (090 - 2623 - 6585)
チーム名
代表者氏名
代表者連絡先

■ () に○をつけ,参加チーム数を併せて報告下さい。

() 松木杯に,参加しません。

() 松木杯に,参加します。

参加チーム数は, チームです。

■ 大会参加について連絡事項がありましたらお書き下さい。

【通信欄】