

平成23年10月29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42回市川市少年サッカー親善大会6年生の部について（ご案内）

仲秋の候、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しましたように、第42回市川市少年サッカー親善大会6年生の部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11月9日（水）までに本用紙を協会事務所に返信していただきますようお願いいたします。

記

1. 親善大会6年生大会日程

予選リーグ1日目 平成24年1月7日（土）
予選リーグ2日目 平成24年1月8日（日）
決勝トーナメント 平成24年1月9日（月）
予備日 平成24年1月14日（土）

2. 打ち合わせ抽選会、代表者会議

（1）日 時 平成23年12月3日（土） 18：30～
（2）場 所 市川教育会館 3F

3. 留意点

- ・代表者会議において、事前メンバ - 表の提出をお願いします。（大会冊子を印刷会社へ作成依頼するため早めに必要です。ご協力をお願いします。）
- ・代表者会議当日、1チームにつき参加費4000円を徴収します。

(別紙)

第42回市川市少年サッカー親善大会6年生の部 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。

() 親善大会6年生の部に,参加しません。

() 親善大会6年生の部に,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ご記入
ください。

【通信欄】