

平成 25 年 1 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

**平成 2 5 年度市川市サッカー協会第四種委員会チーム登録
及び
第 3 4 回市川北ライオンズ杯少年サッカー親善大会申し込み
について**

厳寒の候、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、新年度を迎えるにあたり、平成 2 5 年度のチーム登録と第 3 4 回市川北ライオンズ杯少年サッカー大会の申し込みをお願いいたします。なお、第 3 4 回市川北ライオンズ杯少年サッカー大会の日程は下記のようになりますので、ご確認ください。

つきましては、別紙申し込み書に記入の上、ファックスにて 2 月 2 0 日（水）までに協会事務所に返信していただきますようよろしくお願いいたします。

記

1. 北ライオンズ杯サッカー大会日程

平成 2 5 年 4 月 2 0 日（土）	5 年の部 1 日目	6 年の部 1 日目
4 月 2 1 日（日）	4 年の部 1 日目	6 年の部 決勝
4 月 2 7 日（土）	5 年の部 決勝	4 年の部 決勝
4 月 2 9 日（祝）	予備日	

〈登録・大会参加申込先〉

市川市サッカー協会第4種委員会

〈事務局〉 ☎272-0031

市川市平田2-8-7 フジハイツ106

TEL (324-) 3207 (FAX 兼)

締め切り 2月20日(水) (○印をつけてください)

①4種委員会に () 登録する

() 登録しない

②北ライオンズに (○印をつけてチーム数を記入)

() 参加する

※複数チーム参加の場合は該当学年の総選手数を記入して下さい。

↓

6年生以下 () チーム _____ 名

5年生以下 () チーム _____ 名

4年生以下 () チーム _____ 名

() 参加しない

チーム名 _____

代表者名 _____

T E L _____