

平成25年度 第1ブロック運営アンケート 5/17 (金) 締め切り

提出先 市川市登録チーム 西村 宛 メールアドレス dpght789@ybb.ne.jp
 浦安市登録チーム 鳥居 宛 メールアドレス qq9298xd@kind.ocn.ne.jp

市川市四種委員会事務所にも全チーム、FAXをしてください。 324-3207

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	9/7 (土)	9/8 (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	10/5 (土) 祝	10/14 (祝)	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 (10チーム県大会出場)

予選会場提供・運営の手伝いについて			
3年生参加チーム数 (8人制)	チーム	予選会場提供	できる できない
3年生登録人数	人	予選は8月末までに実施。10チーム県大会出	

●県4年生ブロック代表会場提供・運営 (5チーム県大会出場)

11/17 (日) 23日 (土) 予備日		11/24 (日) 30日 (土) 予備日		12/8 (日)
会場提供	運営協力	会場提供	運営協力	運営協力

※ 1B主管のため、各クラブ1つ以上、ご協力をお願いします。○をつけてください。

●1B 3年生大会

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

※ 6会場くらい必要です。