

2014年度大会参加申込書（市川市サッカー協会四種委員会）

参加クラブ名	
代表者氏名	
代表者連絡先	

☆ 1～3年生対象の大会

大会名	参加チーム数(人数)		
	1年	2年	3年
<input type="checkbox"/> 第17回スポーツDEPOCUPわんぱくリーグ	()	()	()
<input type="checkbox"/> 第20回ジュニアCUPサッカー大会	()	()	()
<input type="checkbox"/> 第17回行徳ライオンズクラブわんぱくリーグサッカー大会	()	()	()

☆ 4～6年生対象の大会

大会名	参加チーム数(人数)		
	4年	5年	6年
<input type="checkbox"/> 第35回市川北ライオンズ旗争奪市川市サッカー親善大会	()	()	()
<input type="checkbox"/> 第33回松木杯争奪少年サッカー大会	()	()	()
<input type="checkbox"/> 第45回市川市少年親善大会 シャポールCUP2014	()	()	()

☆ 通信欄（連絡事項等があった場合記入）

※ シャポールCUP(5年生大会)については以下に参加可能日を記入下さい。

2014年 10月 日 日 日 日

※ 各大会の案内が四種委員会ホームページにアップされた段階でこの用紙をFAXください。
(申込期限を厳守にてお願い致します)

※ 複数チームのエントリーがあった場合、基本的に登録人数の多いクラブが優先となります。
(各大会前の役員会にて決定します)

※ 4～6年生対象の大会に3年生以下をエントリーする場合、その旨を通信欄に記入ください。

市川四種委員会事務所FAXNO【324-3207】