## 「年度初め代表者懇親会」のご案内

このことについて、第1回代表者会議終了後、懇親会を下記の通り開催致します。 多数ご出席下さいますよう御案内申し上げます。

	記		
1. 日時	4月1日(土) 18:30~		
2. 場 所	山崎厚生年金会館 B1 市川クラブ		
3. 会費	6,000円		
4.参加申込み咲	市川市サッカー協会第四種委員会事務局		
	FAX 047-324-3207	締め切り	3月26日(日)
	FAXで申し込んで下さい。		
	き り と り		
	懇親会参加申込み		
代表者懇親会に	参加します。		
チーム名			_
参加者名			