

提出先：（公財）茨城県サッカー協会
(9/16 (金) 生井宛に郵送て提出)

第14回 OVER-35大会出場推薦状

第14回OVER-35大会に、下記チームは当サッカー協会登録チーム（選手）として、下記条件を満たしておりますので出場することを推薦致します。

出場条件

- チームは、市町村サッカー協会で活動している選手のみで構成しているチームである。※（必須）
 - チームは、市町村協会登録チームで、単独チームである。
 - チームは、市町村協会登録チームで、選抜チームである。
- 出場条件の各項目にチェックを入れて下さい。

出場チーム名 :

代表者名 :

提出日：令和4年 月 日

市町村サッカー協会名

_____ サッカー協会

協
会
印

代表者名
