（抽選会当日会場にて提出）

茨城新聞社杯 ふるさとドリームマッチ

　　　　　　第１７回　市町村サッカー協会チヤンピオン大会出場推薦状

第 １７回市町村サッカー協会チヤンピオン大会に、下記チームを市町村サッカー協会代表チームとして、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。

出場条件の各項目にチェックを入れて下さい。（①・②・⑤・⑦・⑧は必須のこと）

* ①チームは、市町村サッカー協会等に登録している。
* ②市町村サッカー協会等の登録選手している選手である。
* ③チームは、市町村サッカー協会登録チーム（ チーム）の中でリーグ戦を行い、

そのリーグ戦に出場したチームである。

* ④チームは、市町村サッカー協会登録チーム（ チーム）の中でトーナメント戦を

行い、そのトーナメント戦に出場したチームである。

* ⑤チームは、単独チームである。
* ⑥本年度、各都道府県協会が実施する1種リーグ戦等に登録したチーム、および（公財）

日本サッカー協会に高校・大学生チーム選手として登録した選手はいないことを証明する。

* ⑦ＪＦＡリスペクト宣言を順守するチームである。

出場チーム名 ：

代 表 者 名 ：

提出日：令和４年１２月　　日

市町村サッカー協会名

サッカー協会 ㊞

代表者名