（公財）茨城県サッカー協会 **12月1日（木）必着**

（E-mail：renkeiibaraki@yahoo.co.jp）

　　　　　　　　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ャンピオン大会参加申込書

協会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名：

連絡先（電話）：　　　　　　　　　　　　　　（FAX）：

提供グラウンド名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　天然芝・人工芝　）

使用可能日：

本大会に参加のときは、運営協力員として 1 チームにつき 1 名の協会関係者の登録をお願いします。

（注）協会連携員の兼務または参加チームからの選出は不可とします。

＜運営委員登録＞

氏名： 住所：

連絡先 TEL(携帯)：

# ＜推薦チーム＞

出場チーム名

連絡責任者名

連絡先住所

電話（携帯）

FAX

市町村協会名 印