

提出先：（公財）茨城県サッカー協会
（9/22（金）生井宛に郵送で提出）

第15回 OVER-35大会出場推薦状

第15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5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
