

第50回大津市学区対抗サッカー大会 参加申込書

※2チーム参加の場合A・Bで記すこと。

学区名	学区	ユニホーム色	シャツ	
監督名			ショーツ	

No.	氏名	住所	年齢	No.	氏名	住所	年齢
1		大津市		16		大津市	
2		大津市		17		大津市	
3		大津市		18		大津市	
4		大津市		19		大津市	
5		大津市		20		大津市	
6		大津市		21		大津市	
7		大津市		22		大津市	
8		大津市		23		大津市	
9		大津市		24		大津市	
10		大津市		25		大津市	
11		大津市		26		大津市	
12		大津市		27		大津市	
13		大津市		28		大津市	
14		大津市		29		大津市	
15		大津市		30		大津市	

連絡先	住所	〒520- 大津市		氏名	
	電話番号		携帯番号	E-mail	

*チーム代表者

【審判要員】（3名以上）

審判要員①	審判要員②	審判要員③	審判要員④
氏名	氏名	氏名	氏名
電話	電話	電話	電話

上記のとおり申込みます。

大津市体育協会
会長 三澤 明美 様

平成29年 月 日

学区名

会長名

印