|  |
| --- |
| 大会参加確認書（２０２４年度） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | | |
| 監督氏名 |  | | |
| 連絡先 | （　　　）　　　－ | 携帯番号 | （　　　）　　　－ |
| 所属長氏名 | 印 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大　　会　　名 | 参加 | 不参加 |
| U-1３ サッカーリーグ 2024 Kリーグ |  |  |

※参加を希望するチームは下記に現在の部員数を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1年生 | 2年生（１～3月生まれ） | 2年生（４～12月生まれ） |
| 人 | 人 | 人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大　　会　　名 | 希望しない | 新規参入を  希望する | 2024に参加中  参加継続を希望 |
| 四国U-１３リーグ サザンクロス２０２５の参加 |  |  |  |

注意

・メンバー表・大会要項につきましては、県サッカー協会のホームページに掲載しています。

・選手証・メンバー表の提出〆切は**６月２１日（金）**です。

・参加費振込〆切は**６月２１日（金）**です。振込先は要項をご覧ください。

***参加・不参加に関わらず返送してください。***

○この用紙をPDFファイルに変換して、下記のアドレスまで送信してください。

宛先：高松市立桜町中学校　滝　元弥　　　アドレス：mo32543@edu-tens.net

○郵送の場合は下記まで

　〒760－0074　高松市桜町2丁目12番4号　高松市立桜町中学校内

　　　　　　　（一社）香川県サッカー協会　U-13Kリーグ担当　滝　元弥　宛

**〆切：　２０２４年　６月２１日（金）１６：００【必着】**