

サザン・セト大島少年サッカー大会参加申込書

大会事務局 FAX(0820-78-2500)宛

○楷書でハッキリと記入してください。

項目	記入欄	
1	登録都道府県名	
2	参加チーム名	
3	旧チーム名 <small>(変更があった場合のみ)</small>	
4	申込回数 <small>(分かる範囲で結構です)</small>	回
5	スポーツ少年団登録の有無	○か×か
6	現地での輸送希望	○か×か(山口県・広島県のチーム以外が記入)

参加人数

7	選手 <small>(最多登録16名)</small>	人
8	指導者 <small>(最多登録3名)</small>	人

宿泊予定者数(おおよその人数を把握するものですが、決定後の大幅な変更はご容赦ください)

26日(木)

27日(金)

28日(土)

9	子ども	人	13	子ども	人	17	子ども	人
10	大人	人	14	大人	人	18	大人	人
11	計	人	15	計	人	19	計	人
12	うち女性	人	16	うち女性	人	20	うち女性	人

21	本大会に出場経験のある卒団生で、 現在Jリーグで活躍されている選手	
----	--------------------------------------	--

代表連絡先(選考結果の送付先や、大会までの連絡窓口となる方をご記入ください)

22	代表者氏名	
23	携帯電話番号	
24	自宅電話番号	
25	自宅郵便番号	
26	自宅住所	
27	ご連絡メールアドレス(PC) ※選手登録の様式を送信します	