

第20回記念サザン・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

項目 記入欄 ※楷書でハッキリと記入してください。

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>(今回の申し込みを含む)</small>	回目
5	スポーツ少年団 登録の有無	(第4種登録とは別にスポ少登録をしている場合は○)
6	期間中の輸送希望	(山口・広島県以外のチームでやむを得ない場合のみ記入)

参加人数(プログラムに記載される選手・指導者)

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

宿泊予定者数(1泊につき上限を25名までとさせていただきます)

25日(金)

26日(土)

27日(日)

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

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	その他電話番号	
25	送付先郵便番号	
26	送付先住所	
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	