

年 月 日

A I F A U-13サッカーリーグ2024

チーム名 \_\_\_\_\_ 中学校

校長名 \_\_\_\_\_

学校住所 \_\_\_\_\_

学校電話 \_\_\_\_\_

学校FAX \_\_\_\_\_

監督氏名 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

別紙実施要項に従うとともに、リーグの日程を必ず守り、参加することに承諾します。

中学校長

校  
印

監督

印

〈問い合わせ先〉

愛知県サッカー協会3種  
競技役員 伊藤 芳樹

TEL : 080-1139-9498

※この用紙は、クラブチームが提出する必要はありません。