

年 月 日

高円宮杯 J F A U－1 5 サッカーリーグ 2 0 2 6 愛知

チーム名 _____ 中学校

校長名 _____

学校住所 _____

学校電話 _____

学校 F A X _____

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
競技委員長 山内是吏

T E L : 0 9 0 - 7 6 7 3 - 5 2 3 5

※この用紙は、クラブチームが提出する必要はありません。