令和２年３月

高崎市少年サッカー育成協議会

　　　　　チ　ー　ム　各　位

高崎市少年サッカー育成協議会

会長　松田　直人

「春の集い」のお知らせ

　時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

　高崎市少年サッカー育成協議会では下記のとおり「春の集い」の開催を予定いたしました。

出席の可否を３月２９日(日)までに、「登録用紙」及び「春の集い申込用紙」を**メール**　(**下記のアドレス**)　 でご連絡をいただけますようお願い申し上げます。

※尚、新型コロナウイルス感染状況により中止となる場合は、３月下旬にお知らせする予定です。

記

1　日時　令和２年４月１５日(水)　午後6時30分から

2　場所　ジョージアンハウス1997

　　　　　高崎市江木町412-1　電話027-323-1997

3　会費　１名６，０００円(当日徴収)

1. その他
   1. 新年度の登録費としてチーム5,000円を当日徴収させてください。

※中止の場合は総会等で徴収させていただきます。

|  |
| --- |
| 申し込み先  高崎市少年サッカー育成協議会　　　侭田康徳  携帯　０９０―３２４１－００１８  E-mail  **takasaki\_soccer\_s@yahoo.co.jp** |

令和２年度　高崎市少年サッカー育成協議会チーム登録用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名  (正式名) |  | | | | | | | |
| 代表者氏名 | ℡　　　　　　　fax  携帯電話番号 | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | |
| 勤務先 | ℡　　　　　　fax | | | | | | | |
| mail | **(必須記入) 連絡用に必ず記入してください。携帯アドレスも**  E-mail  携帯アドレス | | | | | | | |
| 連絡先 | 携帯電話番号 | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| 監督指名 | 携帯電話番号 | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | |
| コーチ氏名 | 携帯電話 | | | | | | | |
| コーチ氏名 | 携帯電話 | | | | | | | |
| 審判有資格者氏名 | 級　　　　　　　　　　　　　　携帯電話 | | | | | | | |
| 審判有資格者氏名 | 級　　　　　　　　　　　　　　携帯電話 | | | | | | | |
| 部員数  (内　女子)  （内　市外） | ６年生 | 名  (　) | 5年生 | 名  (　) | 4年生 | 名  (　) | 3年生 | 名  (　) |
| 2年生 | 名  (　) | 1年生 | 名  (　) | 幼稚園児 | 名  (　) | 合計 | 名  (　) |
| 市外の部員数　　　　名（　　） | | | | | | | |
| 今年の目標と抱負 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

個人情報保護法によりこのデータは育成協議会及びチーム間での連絡のみに使用するもので一切外部へは流出しません

令和２年高崎市少年サッカー育成協議会

春の集い申込用紙

日時：令和２年４月１５日(水)　午後6時30分～

出席　　　　欠席

※〇をどちらかに移動してください

チーム名

参加者名１

(代表連絡者名)

携帯電話

ファックス番号

参加者名２

参加者名３

参加者名４

参加者名5

参加者名6