

平成27年 8月18日

各位

公益社団法人岩手県サッカー協会
フットサル委員長 薄衣 淳
(公印省略)

第6回全日本女子ユース (U-15) フットサル大会

岩手県大会開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会について、下記のとおり開催しますので奮ってご参加くださいませ。

記

1 開催日時

10月4日(日) 花巻市民体育館(花巻市役所隣)

2 参加資格

① フットサルチームの場合

日本サッカー協会の「フットサル3種」または「フットサル4種」の種別で加盟登録した単独チームであること。

② サッカーチームの場合

日本サッカー協会に「3種」、「4種」、または「女子」の種別で加盟登録した単独チームであること。

③ ユニフォームは(シャツ、ショーツ、ストッキング)は、正・副異なる色のユニフォームを準備できること。(ゴールキーパーについても同様)

④ 優勝した場合、11月21日～22日に青森県青森市において開催される東北大会へ出場できること。

3 申込方法

① 参加申込みし得る人数は、1チーム当たり24名(役員4名、選手20名)を上限とします。

② 参加申込みは、「チーム名・代表者名・郵便番号・住所・電話番号・FAX番号・メールアドレス等」を明記のうえ、下記申込先へFAX若しくはメールにて9月4日(金)までに申込みください。

申込先「第6回全日本女子ユース(U-15)フットサル大会手県大会事務局」

FAX 0198-22-4195(薄衣あて)

Eメール usudon@crux.ocn.ne.jp(薄衣あて)

③ 申込受付後、開催要項・チーム登録用紙等を送付致します。

⑤ 参加費 参加チーム数により決定(1万円の予定)

【問い合わせ先】

岩手県フットサル委員会 薄衣

電話: 090-8789-7600

Email: usudon@crux.ocn.ne.jp