

平成29年 8月24日

各位

公益社団法人岩手県サッカー協会
会長 佐藤 訓文
(公印省略)

第23回全日本フットサル選手権岩手県大会開催について

拝啓 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
今年度も標記の岩手県大会を開催いたしますので奮ってご参加願います。

敬具

記

1 開催日時

11月18日(土) 花巻市民体育館

11月19日(日) 花巻市民体育館

11月26日(日) 東山総合体育館

2 参加資格

平成29年度公益財団法人日本サッカー協会に「フットサル1種」または「フットサル2種」の種別で加盟登録した単独チームであること。

2001年4月1日以前に生まれた選手で男女の性別は問わない。外国籍選手は3名まで登録を認める。

ユニフォームは(シャツ、ショーツ、ストッキング)は、ユニフォーム規程に則った正・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)

優勝チームは12月9日～10日に秋田県秋田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

参加申込みし得る人数は、1チーム当たり26名(役員6名、選手20名)を上限とします。

参加希望チームは、「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22日(金)までに申込みください。

申込先「第23回全日本フットサル選手権岩手県大会事務局」まで

FAX 0198-22-4195(薄衣あて)

Eメール usudon@crux.ocn.ne.jp(薄衣あて)

申込受付後、開催要項・チーム登録用紙等を送付致します。

参加費 参加チーム数により決定(2万円程度の予定)

【問い合わせ先】

電話: 090-8789-7600

フットサル委員会 薄衣(うすぎ)まで