

令和元年 8月 1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)

## J F A 第 1 0 回 全 日 本 女 子 U - 1 5 フ ッ ト サ ル 選 手 権 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

9月8日(日)花巻市生涯学園都市会館(花巻市花城町1番47号)

#### 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16日～17日に山形県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8月16日(金)までに申込みください。

申込先「JFA第10回全日本女子U-15フットサル選手権岩手県大会事務局」

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。

④ 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 薄衣淳(うすぎじゅん)

電話:090-8789-7600

Email:usudon@crux.ocn.ne.jp