

第45回新潟県少年団競技別交流大会

上越・中越地区サッカー大会 参加申込書

該当する欄に“○”をご記入ください。また、合同チームで参加する場合は合同相手チーム名をご記入ください。

単独参加		合同参加 (合同チーム名)		合同相手チーム名
------	--	------------------	--	----------

チーム名	
団（チーム） 代表指導者	
連絡責任者氏名	
連絡責任者住所	
連絡先TEL	
連絡先E-Mail	

※ 6月5日(木)までに下記事務局宛にお申し込みください。

※ 申込先

940-0084 長岡市幸町2丁目1番地1 さいわいプラザ内
(公財)長岡市スポーツ協会 長岡市スポーツ少年団事務局

担当：小川、伊藤

TEL：0258-34-2130 FAX：0258-34-2170

E-mail：n-sposyo@n-spokyo.or.jp