**参　加　確　認　書**

　　　メールアドレス　shoichi3813@hokkaido-c.ed.jp

　　　　　　遠藤祥悦　宛

**北海道サッカースクール旭川　U10の部**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | | 監督名 | |  | | |
| 連絡先 | 連絡先 | メール　： | | | | | |
| 連絡先氏名 |  | | 携帯 | |  | |
| 記入例 | （例）合同チームで参加します。  ２チーム参加します。 | | | | | |
| 備考 | （　　）参加予定日　6月17日(日)  （　　）参加予定日　7月28日(土)  　　　　　（締め切り日7月13日(金)） | | | | | |

* **他団体も球技場を使いますのでご理解してください。**

**・　駐車場　台数制限　指導者別の７台**

**保護者の方は球技場前には車を止めないでください。**

**（指導者のみです。）乗り合わせてください。**

**・野球場側に駐車お願いします。**

　6月17日分締め切り日

締め切り日　　６月８日（金曜日）