

(抽選会当日会場にて提出)

茨城新聞社杯 ふるさとドリームマッチ  
第10回 市町村サッカー協会チャンピオン大会出場推薦状

第10回市町村サッカー協会チャンピオン大会に、下記チームを市町村サッカー協会代表チームとして、下記条件を満たしておりますので出場することを推薦致します。

出場条件の各項目にチェックを入れて下さい。(①・②・⑦は必須のこと)

- ①チームは、市町村サッカー協会等に登録し常時活動している。
- ②市町村サッカー協会等の登録選手で、市町村リーグで常時活動している選手である。
- ③チームは、市町村サッカー協会登録チーム(            チーム)の中でリーグ戦を行い、そのリーグ戦で優勝したチームである。
- ④チームは、単独チームである。
- ⑤チームは、市町村協会選抜チームである。
- ⑥チームは、将来県リーグに登録希望するチームである。  
(確認のため、貴協会本年度登録チーム数をご教授下さい。(            チーム))
- ⑦登録選手内に、本年度(公財)日本サッカー協会に2種・1種(大学)で選手として登録した選手はいないことを証明する。

出場チーム名 : \_\_\_\_\_

代表者名 : \_\_\_\_\_

提出日：平成27年12月      日

市町村サッカー協会名

\_\_\_\_\_ サッカー協会 ㊟

代表者名

\_\_\_\_\_ ㊟