

(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12回 市町村サッカー協会チャンピオン大会出場推薦状

茨城新聞社杯 ふるさとドリームマッチ 第12回市町村サッカー協会チャンピオン大会に、下記チームは出場条件を満たしておりますので当市町村サッカー協会代表チームとして、出場することを推薦致します。

代表チーム名 _____

出場条件の各項目にチェックを入れて下さい。(①・②・⑤・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、その協会のリーグ戦、またはトーナメント戦に出場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、その協会のリーグ戦、またはトーナメント戦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、市町村サッカー協会登録チーム（ _____ チーム）の中でトーナメント戦を行い、そのトーナメント戦で優勝したチームである。
- ⑤ チームは、単独チームである。
- 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示下さい。(_____ チーム))
- ⑦ 登録選手は、本年度の各都道府県協会が実施する1種リーグ戦等に登録したチーム、および(公財)日本サッカー協会に高校・大学生チーム選手として登録した選手はいない。

提出日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

市町村サッカー協会名 _____ サッカー協会 ⑩

代表者名 _____ ⑩