

# 平成31年度天皇杯参加申込書

(一社)高知県サッカー協会 1種委員会

大会名	開催日	参加料(円)	参加申し込み欄 (ここに○印)
高知県サッカー選手権大会	県リーグ代表決定戦 2月中	¥ 10,000	
	予選会 3月3日～	¥ 20,000～40,000	
天皇杯県予選会 決勝戦 5月12日			

## 大会要項

- ① 8チームによるトーナメント方式によるとする。  
1回戦:3月3日・3月10日 準決勝3月31日 決勝5月12日
- ② 参加チームが8チーム以上参加がある場合は:県リーグ代表決定戦を行い代表を決定する。(期間:31年2月中予定)

参加を希望されるチームは、参加申し込み欄に記入の上、下記により申し込みして下さい。なお、18年度の決定事項で、主審は3級の資格者が必要ですので参加申し込みにあたっては、ご注意ください。

## 記

### 1. 申込者

チーム名		
代表者名		
連絡責任者	氏名	
	住所	
	携帯・電話	
	FAX	
	E・メール	

### 2. 締切日 平成31年1月28日(月)

### 3. 申込先

(一社)高知県サッカー協会 1種委員会あて

〒780-0053 高知市駅前町2-1 高砂ビル301

TEL:088-875-3115

**FAX:088-872-1151**

**なお、申し込みはFAXでお願いします。**

4. 大会日程等詳細については、別途連絡いたします。

### 5. 連絡先

1種委員長 小笠原 巧 090-8283-6056