

(一社)宮城県サッカー協会 一種委員会  
委員長 小林 明

『第24回全国クラブチームサッカー選手権大会 宮城県予選』の参加申し込みについて

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会を下記要領により開催を致しますので、参加を希望するチームは、「参加申込書」に必要事項を記入の上、申し込まれますようお願いいたします。

敬具

記

1. 県予選期間 平成29年4月～8月の土・日・祝祭日(予定)  
※東北大会(予定)9月23日～25日 秋田県(2チーム)
2. 参加資格  
(1)平成29年度 日本サッカー協会第一種登録で有ること。  
(2)Jリーグ・JFL・東北社会人リーグ・自衛隊・自治体職員・大学・高専・専門学校の加盟  
チームは参加できない。  
(3)参加チームは、大学生・高等専門学校・専門学校の単独チームは認めない。  
但し、同一学校の選手が5名以内であれば認められる。
3. 参加料 30,000円
4. 「参加申込書」送付先・問い合わせ先  
〒981-8005 仙台市泉区東黒松10-25 斎藤 仁  
TEL/FAX 022-718-0688(自宅) 携帯 080-1831-7442  
E-mail saitou21@jcom.home.ne.jp
5. 参加料振込先 七十七銀行 南光台支店 普通預金「5397031」  
「全国クラブチームサッカー選手権大会宮城県予選実行委員会 事務局代表 斎藤 仁」  
参加料振込の際、**チーム名を最初に記入**されるようお願い致します。
6. 申込み期間 平成29年2月17日(金)厳守(振込期限も同日迄とします)  
「申込後(参加料振込済)の参加取り消しについては、理由の如何を問わず返金致しません」
7. 組合せ抽選会 平成29年3月5日(日)9:30～ (9:15受付開始、9:30開始)  
ひとめぼれスタジアム宮城 インタビュールーム  
※組合せ抽選会の案内は出しますので、参加するチームは上記3～6の手続きを済ませ、  
7の抽選会当日参加されるようにして下さい。  
※抽選会への不参加及び遅刻、また申込み手続き(上記3～6)を期限まで済ませていない  
チームも当日参加出来ませんのでご了承願います。
8. その他  
(1)参加申込書の記入は、正確で確実に受取人(連絡責任者)に届くようにして下さい。  
(2)シードチームについては、抽選会当日再確認致します。  
(3)29年度も、大会開催に係る会場取得が困難となっており、土曜日の開催がありますこと  
申し添えます。また 参加チームの不都合日の要望も聴取致しません。  
1)シード(案)については、昨年度のベスト4をシードする。  
優勝 東六クラブノスタルジア 準優勝 ソニーサッカークラブ  
ベスト4 六郷クラブ・ARDORE桑原  
その他シードについては、参加チーム数によって選考します。

※登録された個人情報については、本大会運営を円滑に遂行する為取得し利用するものであり  
それ以外の目的では利用致しません。

※会場等の問い合わせは必ず事務局(斎藤 仁)までお願い致します。  
グラウンド事務所などへの問い合わせは控えるようお願い致します。