

年度 長野県サッカー協会 中信サッカーリーグ加盟申込書

申込日 年 月 日

長野県サッカー協会中信サッカーリーグ運営委員会 殿

1. チーム正式名称 _____
2. チーム創立年月日 _____ 年 月 日
3. チーム代表者氏名 _____
4. チーム代表者住所 〒 _____
5. チーム構成人数 _____ 人
6. 年度長野県サッカー協会第1種登録の有無（どちらかに○印）
1) 登録 _____ 2) 未登録 _____
7. 中信サッカーリーグ加盟条件
 - 1) 年度長野県サッカー協会第1種登録を行うこと。
 - 2) 正副異なる2色のユニフォームが揃っていること。又、正副各シャツ、パンツ、ストッキングの色が12色異なること。
 - 3) 長野県サッカー協会3級以上の資格を有する審判員1名以上、4級以上の資格を有する審判員3名以上をチームで確保していること。又、2年目以降は有資格者を6名以上確保すること。
 - 4) 審判用具（審判服3セット、ホイッスル、イエローカード、レッドカード、審判カード、副審フラッグ等）が揃っていること。
 - 5) チーム創立後1年以上が経過しており、かつ社会人チームとの対外試合を5試合以上経験していること。

①	年	月	日	VS	
②	年	月	日	VS	
③	年	月	日	VS	
④	年	月	日	VS	
⑤	年	月	日	VS	
⑥	年	月	日	VS	
- 6) 中信サッカーリーグの運営要綱を厳守し、施設・その他団体等に迷惑を掛けないこと。
- 7) 中信サッカーリーグ新規加盟料及び年会費を支払うこと。
(新規加盟料50,000円かつ年会費35,000円及び1人あたり1,500円、次年度より年会費35,000円及び1人あたり1,500円を毎年4月1日までに当リーグ口座まで振り込むものとする)
- 8) 推薦人2名を必要とする。

誓約書

上記加盟条件を満たし、施設・その他団体等に迷惑を掛けないことを誓約し、万が一迷惑をかけた場合はいかなる処分にも従います。

_____ チーム代表者署名 ⑩

推薦状

(推薦人は中信サッカーリーグ評議委員1人その他運営委員、県協会役員)

上記加盟チームに関して推薦し、万が一施設及び他の団体に迷惑をかけたときは連帯して責任を負うものとする。

1) 所属: _____ 担当: _____ 推薦者署名 ⑩

2) 所属: _____ 担当: _____ 推薦者署名 ⑩

チームPR欄 チームのPRを裏面に書いて下さい。(本拠地・高校OB・平均年齢等)