

高円宮杯 U-15 サッカーリーグ 2017 堺整形外科杯

第 9 回福岡県ユース (U-15) サッカーリーグ 代表者会議

開催日時 : 平成 28 年 12 月 23 日 (金・祝) 19:00~
場 所 : アクシオン福岡 視聴覚室
参 加 者 : リーグ戦実行委員会, 出場チーム (60 チーム) 代表者

1. 主催者挨拶

2. 実施要項確認

3. 競技運営方法の確認

4. グループ毎の話し合い グループ責任者の決定、日程・会場調整

試合結果等送付先

リーグ実行委員会事務局 ギラヴァンツ北九州 手嶋 俊介
〒802-0001 北九州市小倉北区浅野 3-8-1 AIMビル 2F
勤務先 FAX : 093-863-6555
E-MAIL : ffau15league@yahoo.co.jp
携帯 TEL : 080-4406-2661