

JFALレディース／ガールズサッカーフェスティバル 参加申込書

フリガナ				申込日	
チーム名				月 日	
フリガナ					
代表者氏名					
住所	〒 -				
TEL		携帯番号			
FAX		E-mail			
No.	フリガナ	備考(何れかに○をつけてください)			
	氏名				
1		小学生	中学生	高校生	一般
2		小学生	中学生	高校生	一般
3		小学生	中学生	高校生	一般
4		小学生	中学生	高校生	一般
5		小学生	中学生	高校生	一般
6		小学生	中学生	高校生	一般
7		小学生	中学生	高校生	一般
8		小学生	中学生	高校生	一般
9		小学生	中学生	高校生	一般

申込締切 : 2017年11月17日(金) 17:00必着 (メールにてお申込みください。)

申込先 函館地区サッカー協会 担当 吉田昌一 myoshida@ms5.ncv.ne.jp

TEL: 090-8374-8891 (平日17:30~20:00)

※選手の追加・変更は当日にご連絡ください。参加申込書の訂正は当日に受付に提出してください。