ＦＡＸ送信票

第１５回県民共済カップＴＫＵキッズサッカー

送信枚数(本状含め)　　　　　枚　送信します

団体名：

代表者氏名：

連絡先(携帯)：

チーム数： 全　　　　チーム

(内訳)

１１/３(祝・土)　年長の部(U-6)　　　　　チーム

年中の部(U-5)　　　　　チーム

ガールズの部(U-6) 　　　チーム

※この送信表を必ずお付けください（ＦＡＸ：096-323-6854）

※ＦＡＸ送信後、必ず確認の電話連絡をお願いします。

※連絡先：ＴＫＵ事業部　電話096－351-1140(平日10：00～17：00)

※確認のお電話をもって、申込完了と致します。

申込締切：９月１９日（水）　１７：００必着

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 [事務局記入欄]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 電話確認 | 団体登録 | 選手登録 | 連絡事項 | その他 |
| [日付] |  |  |  |  |
| [受け] |  |  |