ＦＡＸ送信票

**赤い羽根共同募金カップ**

**ＴＫＵジュニアサッカーフェスティバル**

送信枚数(本状含め)　　　　　枚　送信します

団体名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　携帯（　　　　　　　　　　　　　）

ｴﾝﾄﾘｰﾁｰﾑ数：　　全　　　　チーム

(内訳)

・10/31(土)　　　　　 ３年生(U-9)の部　　　　　チーム

　 １年生(U-7)の部　　　　　チーム

・11/1(日)　　 　　　 ２年生(U-8)の部　　　　　チーム

　　　　　　　　　　　　 　　　　 １年生(U-7)の部　　　　　チーム

・11/1(日) ガールズ(U-9)の部　　　　チーム

※この送信表を必ずお付けください（ＦＡＸ：096-288-2118）※

※ＦＡＸ送信後、必ず確認の電話連絡をお願いします。

※連絡先：NPO法人ｷｯｽﾞｻｯｶｰ協議会　TEL：096-288-2117

　※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３０日（水）　１６：００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] |  |  |