**ＦＡＸ送信票**

**熊本県キッズサッカー協議会３０周年大会**

**～オータムフェスティバル～**

送信枚数(本状含め)全　　　枚　送信します

団　体　名：

代表者氏名：



エントリーチーム数

**全　　　　チーム**

年　中の部　　　チーム

年　長の部　　　チーム

1年生の部　　　チーム

2年生の部　　　チーム

3年生の部　　　チーム

* この送信票を必ずつけて下さい。

申込締切：令和4年8月10日（水）

　　　　　　　　　FAX：0967-32-3814