熊本県キッズサッカー協議会３０周年記念

 ～ＦＩＮＡＬ～

登録・メンバー用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 参加種別 | 年中・年長・１年生・２年生・３年生いずれかに○をつけてください |

|  |  |
| --- | --- |
| よ み が な |  |
| チーム名 | ※該当チームはチェックをお願いします。　　男女混合 ・ 女児のみ |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 携帯電話 |  |
| FAX |  |

　　　　　※携帯番号は必ずご記入ください。

エントリー

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | ふりがな |
| １ | ６ |
| ふりがな | ふりがな |
| ２ | ７ |
| ふりがな | ふりがな |
| ３ | ８ |
| ふりがな | ふりがな |
| ４ | ９ |
| ふりがな | ふりがな |
| ５ | 10 |

**申込期限：令和５年２月１５日(水) 必着**

**ＦＡＸ：０９６７－３２－３８１４**