ＦＡＸ送信票

第１9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)

１1/５(日)　　 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：0967-32-3814）

※ＦＡＸ送信後、必ず確認の電話連絡をお願いします。

※連絡先　大会実行委員長　仲道　隆　TEL：090-3736-4655

※確認のお電話をもって、申込完了と致します。

申込締切：10月11日（水）　１6：００必着