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)

・11/3(金・祝)　 　 ３年生(U-9)の部　　　　　チーム

 　　 １年生(U-7)の部　　　　　チーム

・11/4(土)　　 　　　２年生(U-8)の部　　　　　チーム

　　　　　　　　　　　　 　　　　 　 １年生(U-7)の部　　　　　チーム

・11/4(土) 　　ガールズ(U-9)の部　　　　チーム

　　（6人制）

※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：熊本県ｷｯｽﾞｻｯｶｰ協議会　仲道　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　〆切厳守