ＦＡＸ送信票

第１回甲斐整骨院カップ

ＴＫＵ ジュニア＆キッズサッカー選手権

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

年中の部(U-5)　　　　　チーム

年長の部(U-6)　　　　　チーム

一年生の部(U-7)　　　　　チーム

二年生の部(U-8)　　　　　チーム

三年生の部(U-9) 　 　　　チーム

※この送信表を必ずお付けください

（ＦＡＸ：0967-32-3814）

申込締切：11月28日（火）　１6：００必着