**ＦＡＸ送信票**

**富喜製麺研究所CUP**

**ＫＫＴみらいキッズサッカーフェスティバル**

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　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

* １チームでもこの送信票を必ずつけて下さい。

**申込締切：令和6年5月20日（月）**

　　　　　　　　　**FAX：0967-32-3814**

**Mail：****smile@kidssoccer.jp**