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)

・11/9(土)　 　 　　１年生(U-7)の部　　　　　チーム

　　 2年生(U-8)の部　 　　　チーム

・11/10(日)　　 　　　1年生(U-7)の部　　　　　チーム

　　　　　　　　　　　　 　　　　 　 3年生(U-9)の部　　　　　チーム

　　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　MAIL：[smile@kidssoccer.jp](mailto:smile@kidssoccer.jp)）

※連絡先：熊本県ｷｯｽﾞｻｯｶｰ協議会

仲道　TEL：090-3736-4655

申込締切：１０月１８日（金）１６：００必着　〆切厳守

参加費の振込みをもって受付完了になります