**FAX/MAIL送信票**

**キッズ＆ジュニアサッカー大会**

**～　　　　　　　　　　　　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　中の部　　　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**

* **この送信票を必ずつけて下さい。**

申込締切：令和７年８月２９日（金）

　　FAX：0967-32-3814　MAIL：smile@kidssoccer.jp