**FAX/MAIL送信票**

**第7回よかもんね！ＣＵＰ**

**～キッズ＆ジュニア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　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。

**FAX 0967-32-3814　　✉smile@kidssoccer.jp**

申込締切：9月19日（金）

※メンバー表必着