ＦＡＸ/✉送信票

第3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）

（MAIL：smile@kidssoccer.jp）

申込締切：10月3日（金）　１6：００必着

※振込確認後、受付完了となります