

第12回全日本ユース(U-15)フットサル大会 千葉県大会 参加申込書

FAX 047-361-7609

(ふりがな)

---

チーム名称:

---

(ふりがな)

---

代表者氏名:

---

代表者連絡先:

---

代表者連絡先(携帯):

---

(ふりがな)

---

連絡担当者氏名:

---

連絡担当者連絡先:

---

連絡担当者FAX:

---

連絡担当者連絡先(携帯):

---

連絡先住所: 〒      ー

---

連絡先 e-mail:

---

※必ず明記下さい。大会参加等のご連絡をメールにて行いますので、宜しくお願い致します。

その他:

---

---

---