

送付先: NPO川崎市サッカー協会フットサル委員会
かなべえ杯フットサル大会「少年・少女の部」担当 正地淳一
algebra@jcom.home.ne.jp
携帯/090-9960-5588

第19回かなべえ杯フットサル大会「少年・少女の部1st」
申込書・登録票

チーム名:

代表者氏名:
住所:
PCメールアドレス:
電話番号:
携帯番号:

連絡者氏名:
住所:
PCメールアドレス:
電話番号:
携帯番号:

NO	背番号	フリガナ 選手名	学年	学校名	NO	背番号	フリガナ 選手名	学年	学校名
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				