

送付先:川崎市サッカー協会フットサル委員会
 第19回川崎市フットサル大会「少年・少女の部」担当 正地淳一
algebra@jcom.home.ne.jp
 携帯/090-9960-5588

**第19回川崎市フットサル大会「少年・少女の部」
 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				

参加希望日(複数可です)○を記入してください。

1st:8/13	
2nd:8/14	