

FAX 送信表

FAX 切 : 11 月 9 日 (金)

【宛先】 ソレッソ熊本 U-13担当 田上

FAX : 096 - 368- 5100

2018年度 第13回 熊本県クラブユース(U-13)サッカー大会 参加申込書

チーム名	
代表者連絡先	
チーム所在地	
担当者氏名	
担当者連絡先	
帯同審判員名(級) ※複数名記入してください	氏名 (級)
	氏名 (級)

領収証添付欄

※参加料振り込み完了後、領収証を添付し郵送または、FAXで申込み下さい。

