

Fax送信表 熊本県クラブユースサッカー選手権(U-14)大会担当者 古閑様  
2018年度 KFA 第28回 熊本県クラブユースサッカー選手権(U-14)大会参加申込

チーム名 (正式名称)			
T E L		F A X	
チーム 所在地	〒		
第1連絡者 (担当者1) 【必須】		連絡先(携帯)※1	
		メールアドレス(PC)※1	
		メールアドレス(携帯)※1	
第2連絡者 (担当者2) 【必須】		連絡先(携帯)※1	
		メールアドレス(PC)※1	
		メールアドレス(携帯)※1	
審判員名		(級)	(級)

※1も必須となりますので必ずご記入をお願いします。

大会参加費 領収書添付欄

必ず参加料振込を行ってから申し込みをお願いします。