

提出先	<期限> 2023. 7. 10 (月)
FAX 096-293-4153	Mail : kugino.no.12@gmail.com



**KFA 第1回レディース8スマイルリーグ2023
参加確認書**

参加チーム名(予定)		
参加チーム数	チーム	
代表者	氏名	
連絡先	携帯	
メールアドレス		
エントリー予定人数	人	
試合会場について		試合会場の提供ができる
どちらかに○をつけてください		試合会場の提供ができない