

2017年度 神奈川県(U-15)サッカーリーグ 参加申込書
2ndステージ 2017年7月～2017年11月

・以下の内容で、参加を申し込みます。

フリガナ			
チーム名			
第1連絡先	氏名	フリガナ	
	名称: 自宅・勤務先()・その他()	
	〒:	住所:	
	TEL:	FAX:	
	Eメール:	携帯電話:	
第2連絡先	氏名	フリガナ	
	TEL:	FAX:	
	Eメール:	携帯電話:	
合同チーム申請	有	無	合同するチーム

※E-mail (携帯メールは不可)は、必須です。必ずご記入下さい。

申込期限 : 2017年6月18日(日)

申込先 : Eメール shigeyuki12@gmail.com

※継続参加のチームは申し込む必要ありません。ご確認ください。

(一社)神奈川県サッカー協会 3種大会部会

事務局 高橋 茂幸