

第9回きずなCUP ロアッソ熊本サッカー大会 with J : COM

参加申込書兼メンバー表

カテゴリー (√を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> U-8の部 <input type="checkbox"/> U-9の部 <input type="checkbox"/> 一般の部 : A (中学生以上) <input type="checkbox"/> 一般の部 : B (中学生以上)					
チーム名	(フリガナ)					
ご連絡先	代表者名		携帯電話	-	-	
	ご住所					
	TEL	-	-	F A X	-	-
	E-mail					
監督		コーチ				
NO.	選手名	フリガナ	学年 ※一般は年齢			
1			年生 一般 歳			
2			年生 一般 歳			
3			年生 一般 歳			
4			年生 一般 歳			
5			年生 一般 歳			
6			年生 一般 歳			
7			年生 一般 歳			
8			年生 一般 歳			
9			年生 一般 歳			
10			年生 一般 歳			
11			年生 一般 歳			

【必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにてお申込み下さい。】
 一般社団法人ロアッソ熊本スポーツクラブ / きずなCUP担当 河津

E-mail : roasso_event@yahoo.co.jp

FAX : 096-283-1300 (TEL : 096-283-1200)

※ご迷惑をお掛け致しますが、弊クラブの定休日等により受付返信に数日かかる場合もありますので、ご了承ください。

※応募チーム多数の場合は先着順とさせていただきます。

※ユニホームが揃わないチームはビブスで統一して頂いてもかまいません。

【申込締切】 2020年12月17日 (木) 23:59 ※締切厳守