

**熊本中央信用金庫プレゼンツ
第5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	<input type="checkbox"/> 小学1年生の部 <input type="checkbox"/> 小学2年生の部 <input type="checkbox"/> 小学3年生の部 <input type="checkbox"/> エンジョイ一般(中学生以上)の部		
チーム名			
連絡先	代表者名		
	住所		
	TEL		携帯電話
	FAX		E-mail
監督		コーチ	
NO	選手名	フリガナ	学年 ※一般は年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

【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。】

株式会社アスリートクラブ熊本／きずなCUP担当：山内

E-mail: support@roassokumamoto.jp

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

「support@roassokumamoto.jp」からのメールが受信できるように設定をお願いします。

※参加可能なチーム数を超えた場合は先着順とさせていただきます。

※複数チーム参加の場合は参加申込書をコピーしてご利用下さい。

※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】2016年11月21日(月)(締切厳守)