

第14回川淵三郎杯 5人制女子フットサル大会

＜参加申込書＞

(参加費：一般500円、小・中・高校生200円、※監督含む ※スポーツクラブ会員無料)

チーム名		連絡先	— —
代表者 1 (監督・選手)	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 2	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 3	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 4	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 5	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 6	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 7	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 8	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 9	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 10	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 11	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
選手名 12	(歳)	会員番号	・(500円・200円)
チーム人数	監督含む 人	合計	円

※必要事項をご記入の上、砂美地来館(NPO法人ヨロンSC)に参加料を添えてお申し込みください。

申込締切：令和5年2月28日(火曜日)

TEL/FAX:0997-97-5001 (砂美地来館) E-mail:yoronsc@salsa.ocn.ne.jp