

J F A レディース・ガールズサッカーフェスティバル

【 参加申し込み書 】

チーム名

書類郵送先住所 〒

fax

チーム監督名

fax

携帯

フェスティバルの趣旨を遵守するとともに、交流会期間中の選手の負傷に
際しては、当該チームが負う事とし、参加申し込み致します。

平成 年 月 日

チーム責任者氏名

印
