

キッズ(U-6)サッカー大会(春)申込書

事務局 : 浦安市サッカー協会 キッズ委員会
 中山 秀之 行 (TEL:047-354-3596・携帯:080-5440-4157)
 E-mail hide-naka2002@icom.zaq.ne.jp

クラブ名		申込者名	
		連絡先	
		E-mail	

	チーム名 (年長・年中を記入して下さい)	選手人数 (選手氏名は不要です)	帯同コーチ氏名
1		年長 名 年中 名 合計 名	
2		年長 名 年中 名 合計 名	
3		年長 名 年中 名 合計 名	
4		年長 名 年中 名 合計 名	
5		年長 名 年中 名 合計 名	