

2009エンジョイガールズサッカー8人制マッチ申込み書

参加カテゴリーを選んで○してください⇒

U-10 (10歳以下)

U-12 (12歳以下)

チーム名		
連絡先	住所	
	氏名	
	TEL/FAX	

⇐必ず連絡の取れる方

背番号		選手氏名	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
サッカーチーム に所属		している ・ していない	

申込先	
郵送先	〒511-0103 桑名市多度町戸津617-10
Email	三重県サッカー協会女子委員会少女部 mie.girls@gmail.com
担当者	市川 二三夫 090-8327-1955

2009エンジョイガールズサッカー8人制マッチ申込み書

個人エントリー用

ふりがな 参加者名		学年	
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
サッカーチームで活動	している	していない	

上記の内容が記入されていれば この書式にこだわる必要はありません

2009エンジョイガールズサッカー8人制マッチ申込み書

個人エントリー用

ふりがな 参加者名		学年	
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
サッカーチームで活動	している	していない	

上記の内容が記入されていれば この書式にこだわる必要はありません

2009エンジョイガールズサッカー8人制マッチ申込み書

個人エントリー用

ふりがな 参加者名		学年	
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
サッカーチームで活動	している	していない	

上記の内容が記入されていれば この書式にこだわる必要はありません

申込先	郵送先	〒511-0103 桑名市多度町戸津617-10	
	Email	mie.girls@gmail.com	
	担当者	市川 二三夫	090-8327-1955