

第6回 ASOたかもりジュニアサッカー大会 登録メンバー用紙

対象区分	・小学1年生 ・小学2年生 ・小学3年生 いずれかに○をつけてください
よみ	
チーム名	
代表者氏名	
住所	〒
電話番号 (緊急時連絡が取れる)	(携帯)
FAX	
メールアドレス	

※FAX番号・メールアドレスは必ずご記入ください。スケジュールを送付するため。

ふりがな	ふりがな
1	6
ふりがな	ふりがな
2	7
ふりがな	ふりがな
3	8
ふりがな	ふりがな
4	9
ふりがな	ふりがな
5	10

申込期限：7月25日（水） FAX0967-62-2685

* 上記、FAX番号に送信をお願いします。高SPO事務局まで