

＜ 2018年度 新規神奈川県リーグ 参加申込書 ＞

宛先:(一社)神奈川県サッカー協会 事業部 シニア部会 御中

FAX:0466-46-5696

対象 カテゴリー	○-40 ■ ○-50 ■ ○-60 ■ ○-70
チーム名 (ふりがな)	
代表者名 (ふりがな)	
代表者 住所	〒 ー
代表者 連絡先	(自宅) ----- (携帯)
連絡者名 (ふりがな)	
連絡者 住所	〒 ー
連絡者 連絡先 (電話)	(自宅) ----- (携帯)
連絡者 連絡先 (アドレス)	(自宅) ----- (携帯)
(備考欄)	

※上記の通り、神奈川県リーグに参加します。