

# ＜ 2019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。