

大会参加費振込み確認書

大会名：神奈川県フットサルリーグ2005

大会期日：2005年 5月～ 2006年 3月

大会会場：神奈川県内公営施設

チーム名：_____

連絡者名：_____

注 記：振込み明細を下の欄に貼り付け、FAXで(社)神奈川県サッカー協会宛に送信のこと。

FAX番号：0466 - 46 - 5696

| | |
|----------|---------------|
| リーグ参加費 | 85,000円 |
| チーム登録料 | 2,000円 |
| 委員会個人登録料 | 1,000円* 名 = 円 |
| 合計金額 | 円 |

振込み明細を貼り付ける

(社)神奈川県サッカー協会
フットサル委員会