

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