

(一社)神奈川県サッカー協会 宛
FAX 0466-46-5696
E-Mail event@kanagawa-fa.gr.jp

締切日 2017年7月30日(日)

JFAファミリーフットサルフェスティバル2017 in 等々力陸上競技場
参加申込用紙

申込日		
代表者名	ふりがな	チーム名

郵便番号	
〒	
住所1	
住所2	

TEL	携帯電話	e-mail

No.	参加者氏名	ふりがな	性別	年齢	j-futsal ID
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
6			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
7			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
8			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
9			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
10			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
11			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
12			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
13			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
14			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
15			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		

※年齢は、大会当日現在の年齢を記載してください。

※j-futsal IDは申込み時点で未記入でも構いませんが当日受付までに取得してください。