

# 交流サッカー大会 参加申込書

H26.10.13 スポレクパーク 八幡球技場

団体名			
代表者氏名			
担当者氏名			
参加チーム数	11人制		チーム
	希望するレベル		レベル
〒住所			
携帯番号			
e-mail			
その他連絡事項			

※11人制の希望レベルはAまたはBでご記入下さい。

※記入レベルの記入に際してのご相談は、下記までお願いします。

担当  
千葉県知的障害者サッカー連盟  
大矢 翼  
携帯電話 090-2158-1449  
[mirnp093@yahoo.co.jp](mailto:mirnp093@yahoo.co.jp)