

第19回 中法人会TAX杯 ミニサッカー大会

申 込 書

チーム名		どちらか○をお付け下さい。
		年中・年長の部 小学1・2年の部
代表者氏名		
代表者連絡先	自宅住所 〒	
	TEL () - -	
	FAX () - -	
	携帯TEL - - -	
E-MAIL		
団体名		
会社住所	〒	
	TEL () - -	
	E-MAIL	
登録選手氏名	氏 名	年 齢
	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	
	⑥	
	⑦	
	⑧	
	⑨	
⑩		
★チームユニフォームの有無 (有 ・ 無) (色:)		

■応募先/〒460-0011 名古屋市中区大須 3-2-17 HASE BLDG.8 4F ジョイントクリエーション内
(公社)名古屋中法人会「ミニサッカー大会」事務局

FAX / 052-263-1212
MAIL / info@jointcreation.com