

一般財団法人 静岡県サッカー協会 行き

FAX : 054-266-5281 E-mail : soccer@shizuoka-fa.com

先着75組



参加申込書

(フリガナ) 氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳 / 学年 年生)	性別	男性 ・ 女性
(フリガナ) 氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳 / 学年 年生)	性別	男性 ・ 女性
(フリガナ) 氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳 / 学年 年生)	性別	男性 ・ 女性
(フリガナ) 氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳 / 学年 年生)	性別	男性 ・ 女性
住所 (資料送付先)	〒		
TEL (携帯)			
E-mail			

※募集は先着順、定員に達ししだい受付終了とさせていただきます。

<お問合せ先>

一般財団法人静岡県サッカー協会

TEL:054-266-5280 FAX : 054-266-5281

〒420-0031静岡県静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館 (ごふくかん) 5階

E-mail: soccer@shizuoka-fa.com