ＦＡＸ送信票

送信先：中津市サッカー協会事務局
〔FAX 番号　０９７９－２４－３７０５〕

送信元
チーム名：　　県
送 信 者：

2015 第４回田中長光杯シニアサッカーフェスティバル in 中津

参 加 希 望 調 書

1.　単独　・　連合　・　選抜　で参加する

2.　不参加

3.　その他(　　)

※１～３のいずれかに○をして下さい。

参加の場合は下記を記入願います。

チ ー ム 名	
連絡責任者	
住　　所	〒
Ｔ　Ｅ　Ｌ	
Ｆ　Ａ　Ｘ	
携　　帯	
Ｅ−mail	
要望等記入欄	