

# F A X 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：

2014 第 3 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 ャ 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	