

第46回五戸町杯争奪町民サッカー大会【参加申込書】

チーム名			
監督氏名		携帯電話	
連絡者氏名		携帯電話	
自宅住所	〒		
E-mail			

※プログラム等は、メールにてご連絡いたします。
受信ができない方は、お知らせください。

オープンクラス

チャレンジクラス

※55歳以上、または3分の2以上女性で構成されたチーム

No.	氏 名	性 別	年 齢	審判資格
1		男・女	歳	無・有
2		男・女	歳	無・有
3		男・女	歳	無・有
4		男・女	歳	無・有
5		男・女	歳	無・有
6		男・女	歳	無・有
7		男・女	歳	無・有
8		男・女	歳	無・有
9		男・女	歳	無・有
10		男・女	歳	無・有
11		男・女	歳	無・有
12		男・女	歳	無・有

当事業の記録写真等は、ホームページや広報誌で紹介することがありますのでご了承願います。