

参加希望調査

2016 U-13 リーグに、		<input type="radio"/> 参加	します
			○で囲んでください。
チーム名			
チーム代表者名			

チーム連絡先

氏名	
住所(郵便が届くもの)	〒 -
電話番号(携帯電話1)	
電話番号(携帯電話2)	
パソコンメールアドレス 複数希望する場合は、②③ 欄にも記入してください。	①
	②
	③

※ 今後の連絡のために、随時連絡可能なパソコンのメールをご記入ください。
電話番号(携帯電話)は2人分をご記入ください。

【提出先】

- ① 郵送 〒802-0001 北九州市小倉北区浅野3-8-1 AIMビル2F ギラヴァンツ北九州 手嶋 俊介 宛
- ② E-MAIL teshima@giravanz.jp ⇒ 本紙を添付データとして送信してください。

申込締切：平成28年4月29日(金) 必着