

**熊本地震復興祈念 熊本中央信用金庫プレゼンツ
第7回きずなCUPロアッソ熊本サッカー大会 with J:COM
参加申込書兼メンバー表**

カテゴリー	<input type="checkbox"/> 小学1年生の部 <input type="checkbox"/> 小学2年生の部 <input type="checkbox"/> 小学3年生の部 <input type="checkbox"/> エンジョイ一般の部(中学生以上)			
チーム名				
連絡先	代表者名			
	住所			
	TEL		携帯電話	
	FAX		E-mail	
監督		コーチ		
NO	選手名	フリガナ	学年 ※一般は年齢	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

【必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにてお申込み下さい。】

株式会社アスリートクラブ熊本／きずなCUP担当 山内・満田

E-mail: support_@roasso-kumamoto.co.jp ※新規アドレス

FAX: 096-283-1300 (TEL: 096-283-1200)

「support_@roasso-kumamoto.co.jp」からのメールが受信できるように設定をお願いします。

※ご迷惑をお掛け致しますが、弊クラブの定休日等により受付返信に数日かかる場合もありますので、ご了承ください。

※応募チーム多数の場合は先着順とさせていただきます。

※ユニホームが揃わないチームはビブスで統一して頂いてもかまいません。

【申込締切】2018年11月26日(月)23:59 ※締切厳守