

2009 第1回 県南キッズ(U-6.8.10)フェスティバルin喜久田スポーツ広場
申し込み書

申込責任者 _____
申し込み日 月 日

チーム名			
代表者名			
代表者 連絡先	電話		
	FAX		
	携帯		
	アドレス		

カテゴリー	U-6	U-8	U-10
(参加するカテゴリーに)			
子どもの人数	人	人	人

お申し込み先	FAX	024 - 954 - 6204
	メール	kennan-kids@hotmail.co.jp

お問い合わせ
 (財)福島県サッカー協会キッズ委員会
 県南・県中地区 担当 菅原 秀介
 TEL:024 - 954 - 6203 FAX:024 - 954 - 6204
 e-mail:kennan-kids@hotmail.co.jp