

WINTER SOCCER大会 申込書 兼 メンバー表

チーム名		代表者名	
代表者住所			
代表者連絡先	TEL	FAX	携帯
代表者 MAIL			
大会規定	同意する・ 同意しない		
NO	氏名	ふりがな	年齢
1			歳
2			歳
3			歳
4			歳
5			歳
6			歳
7			歳
8			歳
9			歳
10			歳
11			歳
12			歳
13			歳
14			歳
15			歳
16			歳
17			歳
18			歳
19			歳
20			歳

〈ユーヴィレッジクラブハウス〉 TEL(0 8 7 7)4 1 - 2 1 0 3

FAX(0 8 7 7)4 1 - 2 1 1 1

[Mail/uvmail@u-village.jp](mailto:uvmail@u-village.jp)