

JFALレディースガールズサッカーフェスティバル2017岩手inサンビレッジ紫波
申込書

チーム名 (個人参加は未記入可)								
代表者		氏名						
		連絡先	TEL					
			E-mail					
参加メニュー (希望する方に○)		①初心者・初級者対象クリニック&ミニゲーム						
		②経験者対象フットサル大会						
		氏名		学年 年齢	サッカー・フットサルの経験			
					初心者	初級者	中級者	上級者
参加者	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
備考(質問、このイベントに希望することなど)								

申し込み先
 公益社団法人岩手県サッカー協会女子委員会 花坂由紀
 E-mail:ifa_LSF2017@yahoo.co.jp

