



2024 草津少女サッカー親善大会のご案内

《参加申込書》

どちらかに○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	参加します
<input type="checkbox"/>	参加できません

ステージ

<input type="checkbox"/>	1stステージ 7月20日～22日
<input type="checkbox"/>	2ndステージ 7月23日～25日
<input type="checkbox"/>	3rdステージ 7月26日～28日

参加日数

<input type="checkbox"/>	3日間参加
<input type="checkbox"/>	2日間参加(/ ~ /)

カテゴリー

<input type="checkbox"/>	U-12・15 両方参加する(1stステージ)
<input type="checkbox"/>	U-12のみ参加する(1stステージ)
<input type="checkbox"/>	U-15のみ参加する(1stステージ)
<input type="checkbox"/>	U-15・18参加する(2nd・3rd)

参加チーム数	チーム
--------	-----

チーム名

代表者名

連絡先

〒

住所

氏名

電話

携帯

E-mail

問い合わせ先

一般社団法人セレソン群馬スポーツクラブ 清水清志

E-mail footballparktakasaki@gmail.com

携帯 080-1152-4734