



第1回 FPTソサイチフェスティバルのご案内

《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"/>	参加しません

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

FAX 027-384-2919

携帯 080-1152-4734