

## 2009年3月1日 関西学生サッカースクール参加申し込み

■下記の項目にご記入いただき当連盟までFAXをお願いします。

FAX 06-6532-9302

■すべての項目にご記入ください。

\* ご記入頂いた個人情報につきましては当連盟のみで活用することとし、一切外部への提供は致しません。

代表者氏名	
所属チーム	
郵便番号	
住所	
電話番号	
参加人数	
参加者詳細  * 氏名及び学年(年齢) をご記入ください	