

第4回信州木島平CUP ジュニアサッカー大会

申込み用紙

1. チーム名												
2. 監督	氏名											
	住所		〒									
	電話番号		自宅:			携帯:						
	FAX											
3. 担当者	氏名											
	住所		〒									
	電話番号		自宅:			携帯:						
	FAX											
4. 宿泊費用	2泊3日 6食付 (8日夕食～10日昼食まで) 16,000円(税込) 大人・子供同額											
5. 宿泊予約	8月8日(金)宿泊				8月9日(土)宿泊				8月10日(日)宿泊			
	大人		子供	計	大人		子供	計	大人		子供	計
	男	女			男	女			男	女		
大人(男) _____ 名		大人(女) _____ 名		小人 _____ 名		合計(_____)名						

締切期限: 6月30日(月)

申込先: アトラストラベル FAX(052)883-3229

お問い合わせ 大会事務局: 竹田正俊

TEL: 052-883-2833

090-3583-6490