

Fax 申 込 書 (締 切 7/12 金)

2019 磐梯熱海アイスアリーナ

平瀬智行 CUP オールナイトフットサル大会

◆チーム名 : _____

◆チーム代表者 : _____

◆連絡先 : E-Mail _____

◆連絡先 : TEL _____

◆登録選手名 (背番号、ポジションは空欄でも OK)

	背番号	ポジション	名 前	年齢
例	11	DF	荒城啓介 / アラキ ケイスケ	○歳
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				