

平成30年度 知事杯地区大会参加申込書

チーム名		
連絡先	氏名	
	住所 〒	—
	Eメール	
	電話	— — FAX — — 携帯 — —
帯同審判員	氏名	級
帯同審判員	氏名	級
運営委員		
<p>苫小牧地区サッカー協会 殿</p> <p>本大会に参加申し込み致します。</p> <p>尚、大会中の負傷及び事故についてはチームの責任とし貴協会に迷惑を掛けない事を承諾致します。</p> <p style="text-align: right;">平成30年 月 日</p> <p style="text-align: right;">チーム代表者 印</p>		
事務処理欄		
受付日	月 日	受付番号