

第 15 回全日本大学フットサル大会京都府大会 参加申込書

チーム名	フリガナ		
代表者	氏名	フリガナ	
		印	
	住所	〒 -	
	TEL	() -	FAX
E-Mail (必須)			

※記入、申込頂いたメールアドレスにこちらから大会登録票エクセルデータを添付し返信致します。

FAX 送信先： 075-211-9417

メール送信先 kyotofutsalfed@gmail.com

送信期日： 2019 年 5 月 20 日(月) 12 時まで

郵送先： 〒604-8205

京都市中京区三条町349-2 くらちく六角ビル 4階
一般社団法人京都府サッカー協会 フットサル委員会 宛

担当：中田 070-5501-2036