

第 15 回 アビ・ギラフットサルフェスタ 2012
参加申込用紙

- 地区大会 (福岡 筑後 北九州 筑豊 女子<初心者部 経験者部>)
- カテゴリー (U-10 U-12 U-15 一般) ※ご希望の地区・カテゴリーに○印をつけてください
- チーム連絡先

名前		電話	(自宅・会社)
			(携帯電話)
FAX		PCアドレス	
住所	〒		

チーム名			代表者名		
監督名			コーチ名		
背番号	選手名	年齢	背番号	選手名	年齢

■ ユニフォーム(色を記入してください)

	FP シャツ	FP パンツ	FP ストッキング	GK シャツ	GK パンツ	GK ストッキング
正						
副						

福岡・筑後大会 FAX 送信先:092-674-3022 メール soccerschool@avispa.co.jp
アビスパ福岡株式会社内『第 15 回アビ・ギラフットサルフェスタ 2012』福岡・筑後・女子大会 実行委員会事務局 行

北九州・筑豊大会 FAX 送信先:093-863-6666 メール school@giravanz.jp
株式会社ギラヴァンツ北九州内『第 15 回アビ・ギラフットサルフェスタ 2012』北九州・筑豊大会 実行委員会事務局 行