



第16回 **acure** カップ 大会申込書

参加大会名		1、2年大会 / 3、4年大会		※参加大会に○をつけてください
チーム名		携帯番号		
代表者氏名		メールアドレス		

	選手名	学年	住所(〇〇市のみで可)
1			市
2			市
3			市
4			市
5			市
6			市
7			市
8			市
9			市
10			市

※FAXにてお申込みください FAX: 043-305-1357

【その他問い合わせ】

ジェフユナイテッド千葉普及事務局 担当: 河野 太郎

TEL 043-305-2718 (火曜日～金曜日 12:00～18:00)