



JEF UNITED
ICHIHARA CHIBA



第15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アカデミー事務局 担当:河野 太郎

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