

2024年度 関東クラブユースサッカー交流大会U13 参加申し込み書
(会場：群馬県前橋市)

■ チーム名						
■ 参加期日 ○をつける	1月4日 1DAY CUP	1月5日 2DAY CUP	1月6日 2DAY CUP			
■ 連絡者名						
■ 連絡先住所						
■ 連絡先	TEL 携帯	FAX		PCメール		
■ 参加人数予定 (宿泊者数)	1月4日(土) 選手 名 スタッフ 名		1月5日(日) 選手 名 スタッフ 名			
■ 昼食数	4日	個	5日	個	6日	個

■ 申し込み期限 2024年12月20日(金曜日)まで

■ 参加申込先 関東クラブユースサッカー連盟大会実施委員会
交流大会事務局 高橋龍介
〒379-2166 前橋市野中町447-1
TEL 027-261-5333 FAX 027-261-0566
PC tonanjy.nii@gmail.com 二井大二 09049683889