

## キッズ(U-6)サッカー大会(春)申込書

事務局 : (一社)浦安市サッカー協会 キッズ委員会  
 中山 秀之 行 (TEL:047-354-3596・携帯:080-5440-4157)  
 E-mail [hide-naka2002@jcom.zaq.ne.jp](mailto:hide-naka2002@jcom.zaq.ne.jp)

クラブ名		申込者名	
		連絡先	
		E-mail	

	チーム名 <span style="color: red;">(年長・年中を記入して下さい)</span>	選手人数 <span style="color: red;">(選手氏名は不要です)</span>	帯同コーチ(父兄)氏名
1		年長 名 年中 名 合計 名	
2		年長 名 年中 名 合計 名	
3		年長 名 年中 名 合計 名	
4		年長 名 年中 名 合計 名	
5		年長 名 年中 名 合計 名	