JFA 障がい者サッカーフェスティバル

２０２４愛媛　参加申込書

申込期限　**令和６年11月３日（日）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 年齢 | 　 |
|
|
|
| 住所 | 　 | 連絡先 | TEL:  |
|
| mail： |
|
| 配慮事項 | 　 |
|
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 年齢 | 　 |
|
|
|
| 住所 | 　 | 連絡先 | TEL:  |
|
| mail： |
|
| 配慮事項 | 　 |
|
|
|