

平成17年度 第14回ジュニアフットサルフェスティバル

【参加申し込み書】

チーム名

〒

書類郵送先住所

fax

監督名

fax

携帯

印と人数をお書き下さい。

参加チーム 4年生 ()名

3年生 ()名

2年生 ()名

個人情報保護法に基づき、個人情報は、今大会のみの使用とさせていただきます。

フェスティバルの趣旨を遵守するとともに、交流会期間中の選手の負傷に
際しては、当該チームが負う事とし、参加申し込み致します。

チーム責任者氏名

印
