

《 送信先 》  
室蘭地区サッカー協会  
FAX0143-44-7064

JFA2002W杯キャンプ候補地支援事業  
平成18年度 室蘭サッカーフェスティバル  
【 参加申し込み書 】

印を記入して下さい。

出場カテゴリー ( キッズの部・少年の部・少女の部・女子の部・中学の部・シニアの部 )

少年団は学年を記入下さい。 ( 4年生以上 3年生以下 )

試合人数希望 ( 8人制 ・ 11人制 )

チーム名

〒  
書類郵送先住所

監督名(代表者)

fax

携帯

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。

平成 年 月 日

チーム責任者氏名

印