

MFAキッズサッカーフェスティバル 2012

【参加申込書】

○出場カテゴリー	1年生の部	幼稚園の部	(どちらかを○で囲む)
フリガナ チーム名			
参加者内訳	男子	名	女子 名
書類郵送先住所	〒		
Tel Fax			
担当者名			
緊急時連絡先	※雨天中止時などに使用します。電話番号・お名前をお願いします。		

次の点に同意のうえ、フェスティバルに参加申し込みいたします。

◎活動主旨を遵守し、参加したすべての選手に同様にプレーする機会を与える。

◎フェスティバル中の事故、けがについては、チームまたは自己が責任を負うこととする。

◎活動中の写真・動画をサッカー協会HP・普及委員会ブログに載せることを了承する。

チーム代表者 署名

申し込み・お問い合わせ先 室蘭地区サッカー協会 普及委員会 担当 三木卓也

TEL/FAX 0143-50-3650 携帯 090-5957-7823