

# 平成19年度 第16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

---

1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

---