

## 平成20年度 第17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

---

代表者名

---

〒

---

住 所

---

---

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

---

原本は大会当日受付へ提出願います。