

平成22年度 第19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

Tel

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。