

平成23年度 第20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。