

# 平成22年度 第8回シニアサッカーフェスティバル

## 【35才 参加申し込み書】

チーム名

---

希望カテゴリー ( 8人制 )

---

協会登録確認 ( 未登録 登録 )

---

参加者年齢 35才以上40才以下 ( ) 名

40才以上 ( ) 名

---

計 名

---

〒

---

書類郵送先住所

---

代表者・連絡者

---

Tel

---

fax

---

携帯（雨天時連絡先）

---

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

---