

# 平成28年度 第12回シニアサッカーフェスティバル

## 【女子 参加申し込み書】

チーム名

\_\_\_\_\_

カテゴリー

( 8人制 )

\_\_\_\_\_

協会登録確認

( 未登録 登録 )

\_\_\_\_\_

参加者年齢

中学生以上 ( ) 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