

平成18年度 第1回社会人サッカースタフェスティバル

【参加申し込み書】

チーム名

協会登録確認

(未登録 登録)

〒

書類郵送先住所

代表者・連絡者

fax

携帯（雨天時連絡先）

メールアドレス

期間がないので組合せ等をメールで送付したいのでよろしくをお願いします。

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
