

# 室蘭社会人サッカーフェスティバル

## 【 参加申し込み書 】

参加申し込み（ 印で囲んで下さい。 ）

・ 11人制 参加者数 \_\_\_\_\_ 名

・ 8人制 参加者数 \_\_\_\_\_ 名

チーム名

代表者・連絡者

fax

携帯（緊急連絡先）

（組合せ決定後） Fax 郵送 メール を希望します。

書類郵送先住所 〒

fax送信先 fax

メール送信先 メールアドレス

個人情報につきましては、今大会のみの使用とし、以後は廃棄します。

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