

# 平成25年度 第10回シニアサッカーフェスティバル

## 【60才 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 55才以上60才以下 ( ) 名

60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