

第4回九十九里町ビーチサッカーフェスティバル参加申込書

平成30年 月 日

フリガナ		
チーム名		
代表者	住所	
	氏名	
	連絡先	
	E-mail	@
大会当日責任者	氏名	
	連絡先	
参加申込	<input type="checkbox"/> 小学生(6年生)の部門 <input type="checkbox"/> 小学生(5年生)の部門 <input type="checkbox"/> 女子の部門 <input type="checkbox"/> エンジョイの部門	
備考		

※参加する部門の口にレ印をお願いします。

【プライバシーの保護について】

※この個人及びチーム情報は、本大会並びにその他ご案内・ご連絡用以外には利用いたしません。

個人情報の取扱いについて同意します。

署名: _____