

# バーモントカップ第27回全日本少年フットサル大会

## 千葉県大会参加申込み用紙

(参加希望1チーム対して、申込み用紙を必ず1枚記載する事・参加希望チーム多数の場合抽選もあり)

(フリガナ) チーム名			
(フリガナ) チーム代表者氏名		代表者 携帯番号	
(フリガナ) 監督氏名		監督 携帯番号	
(フリガナ) 連絡担当者名 住所	〒		
連絡担当者 携帯電話番号		自宅番号	
連絡担当者 添付資料が確認 出来る E-mail アドレス	連絡担当者と添付資料が確認出来るPCやスマートフォンなど所有者が違う方は氏名の記載を、 お願いします。(氏名 ) (携帯電話等で添付資料が読み込め無いアドレスは不可)		
連絡担当者の方がパソコンやスマートフォンなどをお持ちで無い(添付資料が確認出来ない場合)場合は、極力チーム内で調整し、大会事務局からのメールが確認でき、かつ添付資料が開けるように、ご協力お願いいたします。			
帯同審判について、(○)及び人数を記載する	現在フットサル有資格帯同審判員が 1. いる( 人) 2. いない 上記 <u>いない</u> と答えた方⇒ ※5月20日(土)代表者会議までにフットサル審判員新規取得講を各自受講して下さい。もしくは6月10日(土)までには各チーム帯同審判員を明確にすること。		
予選リーグに関して 希望理由 希望日	各チームの予選日にあつては、当大会実行委員会において抽選で決定するが、予選日をやむなく希望するチームは下記へ理由を明記して希望日に○を付けて下さい。 希望に添えない場合はご了承下さい。各チームへは5月13日までに予選出場日を通知します。  ① 6月24日(土) ② 6月25日(日) ③ どちらでも可能		
(申込み先) 〒277-0921	バーモントカップ千葉県大会実行委員会事務局 涌井康雄宛 FAX 04-7193-5550 千葉県柏市大津ヶ丘2-28-1-303 E-mail: <a href="mailto:y.wakuwaku@nifty.com">y.wakuwaku@nifty.com</a>		
(申込締切)	<b>2017年 5月6日(土)必着</b> なるべくメールでの申込をお願いいたします。		
(問合せ先)	バーモントカップ千葉県大会実行委員会事務局 涌井(ワクイ) 090-3231-1275		

### ■個人情報の取り扱い■

ご記入いただきました個人情報については、(公社)千葉県サッカー協会は以下の目的において使用し、下記の目的以外での使用はしないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管します。

使用目的 (1)大会運営・事務連絡の為 (2)大会情報などの案内の為

個人情報の取り扱いについて同意します。

代表者氏名 \_\_\_\_\_