

2014年度千葉県ガールズサッカーフェスティバル 参加申込書

締切: 10/6

チーム参加

2014/10/26 柏の葉公園 開催

チーム名				発行 月/日		
代表者	氏名	住所				
	電話	F a x		E-mail		
連絡責任者	氏名	住所				
	電話	F a x		携帯		
	E-mail			携帯メール		
指導者	監督	コーチ		コーチ		
				参加人数		
6年生以下				_____ 人		
4年生以下				_____ 人		
2年生以下				_____ 人		
中学生				_____ 人		
参加チーム・人数 合 計				_____ 人		

個人参加

連絡責任者	氏名	住所				
	電話	F a x		携帯		
	E-mail			携帯メール		
参加者 名		学年		*手書きの場合、 内容は楷書でハッキリと記入願います。		
1						
2						
3						
4						
5						

プライバシーポリシー同意書

ご記入いただきました個人情報について、(社)千葉県サッカー協会は以下の目的において使用いたします。
 また、下記目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管いたします。

- 使用目的
- ① 大会運営、事務連絡
 - ② 大会情報等の案内
 - ③ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

個人情報の取り扱いについて同意いたします。

署名

印(印省略)