

JFAガールズフェスティバルミニサッカー2014大会千葉  
第1回 大会 参加申込書

2014/5/4開催

会場：市原スポレクパーク-A

チーム参加

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			
		チーム数	参加人数			
中学生チーム		_____チーム	_____人			
6年生以下チーム		_____チーム	_____人			
5年生以下チーム		_____チーム	_____人			
3年生以下個人参加			_____人			
参加チーム・人数 合計		0 チーム	0 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				
1				*手書きの場合、 内容は楷書でハッキリと記入願います。		
2						
3						
4						

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（押印省略）