

JFAガールズフェスティバルミニサッカー2014大会千葉
第 3 回 大会 参加申込書

2014/11/2開催

チーム参加

参加締切： 10月13日

会場： 柏市 柏の葉公園総合競技場

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			<u>携帯メール</u>	
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		_____チーム		_____人	

個人参加

連絡責任者	氏名		住所		
	電話		F a x		携帯
	E-mail			<u>携帯メール</u>	
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）
