

第1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27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	
備考		

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
------	--

※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。

個人情報の取扱について同意します。

代表者氏名 _____