

## 第14回全日本ユース(U-15)フットサル大会 千葉県大会 申込書

チ ャ ム 名 称	フリガナ	
	:	
住 所	:	〒 -
代 表 者 氏 名	フリガナ	
	:	
代 表 者 連 絡 先	:	
代 表 者 連 絡 先 ( 携 帯 )	:	
メ ー ル ア ド レ ス	:	
連 絡 担 当 者 氏 名	フリガナ	
	:	
連 絡 担 当 者 連 絡 先	:	
連 絡 担 当 者 連 絡 先 ( 携 帯 )	:	
メ ー ル ア ド レ ス	:	@
		ファイルを送付する場合がありますので、PCアドレスを記入してください。
連 絡 担 当 者 住 所 ( 任 意 )	:	〒 -
1 次リーグ参加希望日	:	平成20年9月14日(日) / 平成20年10月12日(日)
		どちらかに を付けて下さい。どちらでも良い場合は、未記入のままにして下さい。
そ の 他 要 望 ・ 連 絡 事 項	:	

読みやすい文字でのご記入にご協力ください。(電話番号・各種アドレス)

= 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・ご連絡用以外に利用致しません。