

第15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21年9月21日(月・祝) / 平成21年9月23日(水・祝)
	:	※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。

署名 : _____