

# 第12回布勢サッカー大会(U-12) 参加申込書

ふりがな					ふりがな						
チーム名					監督又は 引率責任者						
住所	〒										
TEL	携帯						メール				
1	ふりがな				学年	7	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日
2	ふりがな				学年	8	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日
3	ふりがな				学年	9	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日
4	ふりがな				学年	10	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日
5	ふりがな				学年	11	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日
6	ふりがな				学年	12	ふりがな				学年
	氏名						氏名				
	生年月日	平成	年	月	日		生年月日	平成	年	月	日

<b>主審・4審判 氏名</b>	必須
------------------	----

TEL 0857-31-6911

FAX 0857-31-6912

個人情報の取扱について

- ・主催者が取得した情報は、本イベントの開催の為に利用しその他の目的に利用することはありません。
- ・本申込用紙の提出をもって個人情報の取扱についてご承諾いただいたものとします。