

PREMIUM WATER

HighQuality Water Delivery Service

presents

キッズ&ジュニアサッカーフェスティバル～がんばろう熊本～

登録・メンバー用紙

参加種別	年長・1年生・2年生・3年生 いずれかに○をつけてください
------	----------------------------------

よみがな	
チーム名	※該当チームはチェックをお願いします。 男女混合・女兒のみ
代表者氏名	
住所	〒
携帯電話	
FAX	

※携帯電話とFAXは必ずご記入ください。

エントリー

ふりがな	ふりがな
1	6
ふりがな	ふりがな
2	7
ふりがな	ふりがな
3	8
ふりがな	ふりがな
4	9
ふりがな	ふりがな
5	10

申込期限：5月25日(木) Fax：096-288-2118

申込みの際にご記入いただく個人情報は、NPO法人熊本県キッズサッカー協議会が、今大会の運営および今後の各種大会等の案内のためのみに管理・利用し、原則として申込者の許可なく第三者へ提供いたしません。細心の注意を払い保護・管理に努めます。また、大会の様子はサッカー大会の番組や告知・ニュース・ホームページ等に使用いたします。詳しくは、協議会ホームページ(kidssoccer.jp)をご覧ください。

F A X 送信票

PREMIUM WATER

HighQuality Water Delivery Service

presents

キッズ&ジュニアサッカーフェスティバル

～がんばろう熊本～

送信枚数(本状含め)全 _____ 枚 送信します

団 体 名 : _____

代表者氏名 : _____

エントリーチーム数

全 _____ チーム

年 長 の 部 _____ チーム

1 年 生 の 部 _____ チーム

2 年 生 の 部 _____ チーム

3 年 生 の 部 _____ チーム

※この送信票を必ずつけて下さい。

申込締切 : 5月25日(木)
メンバー表・参加費振込み要完了