

# 第5回熊本市共同募金委員会 赤い羽根CUP

## ～がんばろう熊本～

登録・メンバー用紙



おかげさまで70周年

参加種別	年中・年長・1年生・2年生・3年生 ガールズ (U-9) ※いずれかに○をつけてください
------	-------------------------------------------------

よみがな	
チーム名	
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：8月8日(火) 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 (kidsoccer.jp) をご覧ください。

第5回熊本市共同募金委員会 赤い羽根CUP  
～がんばろう熊本～

# F A X 送信票

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

年中の部 \_\_\_\_\_ 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 さなごと チーム

ガールズの部 \_\_\_\_\_ チーム

※この送信票を必ずつけて下さい。

申込締切 : 8月8日(火)

メンバー表・参加費振込み要完了