

県民共済 presents
2017なでしこ&キッズサッカーフェスティバル

登録・メンバー用紙

対象区分	【なでしこの部】 U-6・U-9・U-12・ U-15・U-18・一般S・一般A 【キッズの部】 年中・年長 いずれかに○をつけてください
------	--

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

申込期限：10月26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。

ファックス送信票

県民共済 presents

2017なでしこ&キッズサッカーフェスティバル

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

【なでしこの部】

U-6 の部 _____ チーム

U-9 の部 _____ チーム

U-12 の部 _____ チーム

U-15 の部 _____ チーム

U-18 の部 _____ チーム

一般Sの部 _____ チーム

一般Aの部 _____ チーム

【キッズの部】

年中の部 _____ チーム

年長の部 _____ チーム

※この送信票を必ずつけて下さい。

申込締切：10月26日（木）
メンバー表・参加費振込み要完了