**NPO法人熊本住宅支援センターpresents**

**ばってんカップ in上天草**

**～“ふらん志すこ”フェスティバル～**

登録・メンバー用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 対象区分 | 年中・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 |  |
| チーム名 | ※該当チームはチェックをお願いします。　　学年混合 ・ 男女混合 ・ 女児のみ |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話 |  |
| FAX |  |

※携帯電話は必ずご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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：**１０月４日(水)**　Fax：0967-32-3814

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、大会の模様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。

**ＦＡＸ送信票**

**NPO法人熊本住宅支援センターpresents**

**ばってんカップ in上天草**

**～“ふらん志すこ”フェスティバル～**

大　会　日　令和5年10月22日(日)

送信枚数(本状含め)　　　　　枚　送信します

団　体　名：

代表者氏名：

エントリーチーム数

合　　計　　　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　　　チーム

※この送信票を必ずつけてください。

**ＦＡＸ：０９６７-３２-３８１４**