

万景杯 参加申込書

チーム名		代表者		才
------	--	-----	--	---

※チーム名は10字以内にする

参加カテゴリー	
---------	--

No.	選手名	学年	保険	No.	選手名	学年	保険
1				5			
2				6			
3				7			
4							

※保険加入希望者は保険欄に○を記入

申込先 NPO法人中標津フットボールクラブレグルス 姜 泰弘

FAX 0153-72-1929
Mail kyongsannamdo@lion.ocn.ne.jp

締切 10月25日(火) 必着

参加チームから提出される申込書に記載された情報は表記大会以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管します。
申込書の情報や大会期間中に撮影された写真を下記の目的のとおり使用することに同意します。

- ・選手名簿の作成
- ・保険会社への提供
- ・ホームページへの掲載

代表者氏名
