キッズサッカーフェスティバル 2010

参加申込書

参加学年： U-8　U-10　（該当に○をつけてください）

チーム名：

（フリガナ）
責任者氏名

責任者住所　〒

責任者連絡先　TEL　E-Mail
FAX　緊急連絡先

	氏　名	学　年	性　別	小学校名
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	
□	フリガナ		男・女	

※個人情報の取り扱いについて
申込に記載された情報は、当日配布のプログラムへ掲載（チーム名、市町村、代表者名、参加者氏名、学年、性別、学校名）及びキッズ関連事業案内で使用し、キッズ関連事業以外には、使用致しません。
以上の目的により、個人情報を使用することに　同意する　同意しない　（どちらかに○をしてください）

岩手朝日テレビ キッズサッカーフェスティバル事務局
〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通 2-6-5　TEL.019-629-2525　FAX.019-624-8843
受付／9:30～18:00(月～金)　担当／田村(たむら)