

幼児の部 (U-6)
参加申込用紙

8月1日 (日) 必着 FAX or E-mail

FAX 0466-46-5696

E-mail jimukyoku@kanagawa-fa.gr.jp



2チーム以上エントリーの場合はチームごとにエントリー表を提出。

県登録チーム	YES	NO		
チーム登録名	フリガナ			
チーム所在地				
代表者氏名 (当日引率責任者)	フリガナ			
代表者連絡先	住所	〒		
	TEL		FAX	
	携帯		E-mail	

※ 8月中 (夏休み中) でも連絡がとれる連絡先をご記入ください。

エントリー人数	年長	年中	合計
(人数)			

※個人情報の取扱、写真、映像の使用について

- 参加チームから提出される参加申込書に記載されている個人情報について、社団法人神奈川県サッカー協会は、大会運営のためにのみ使用し、厳正な管理を行います。
- 本事業において撮影された写真、映像を大会の認知度向上のため使用させていただくことがあります。

参加者全員の個人情報の取扱、写真、映像の使用について同意して申込みをします。

住所 _____

氏名 _____