だいぎんカップ 2017　U-9大分トリニータサッカー交流会

参加希望申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ： | | | |
| チーム名： | | | |
| 参加形態 | （　第1回11/3　　第2回1/21　第3回2/11　　） | | |
| **※参加不可の回があれば○で囲んで下さい** | | |
| 代表者 | フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 | 区分 | 自宅　　　・　　　勤務先 |
| ※いずれかを○で囲む。返信をこちらの連絡先へさせていただきます |
| 住所 | ※住所は、ビル名等名称まで詳しくご記入ください |
|  |
|  |
|  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ※今後の大会の重要なお知らせ等を送ることがありますので、メールアドレスは |
| 携帯電話のアドレスではなく、ＰＣのアドレスをご記入ください。 |
| 通信欄　※チームの指導方針、セールスポイントなどありましたらご記入ください。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 今回は、参加希望の確認です。応募チーム多数の場合抽選とさせていただきます。 | 受付欄　NO |
| ご了承ください。 |  |
| **※スケジュール等の連絡をする際に必ず必要です。全項目を記入して下さい。** |