

# 「第11回卒業記念サッカー大会 MUFGカップ《東京大会》」参加申込書

**申込** : 【FAXのみ】03-6221-8809

ご記入の際はボールペン等で、はつきりにご記入ください。

**※申込〆切** : 2017年12月13日(水)到着分まで

チーム情報	
チーム名(正式名称) ※ひらがな、カタカナ以外は全て ふりがなをふってください。 例:FC→エフシー ※略称は事務局で変更させて頂く場合 があります。ご了承ください。	(ふりがな)  <b>(略称; )</b>
チーム形態	<input type="checkbox"/> 単独チーム <input type="checkbox"/> 合同チーム <input type="checkbox"/> 女子チーム
所属ブロック/活動地域	(活動地域例:○○区○○小学校、または○○町 等) <b>ブロック / 活動地域:</b>
代表者(監督)氏名	(ふりがな)
連絡担当者氏名	(ふりがな)
連絡担当者連絡先 ※番地、マンション名まで記入  ※住所等、申し込み時から変更が ある場合はお知らせください。 案内等、お届け出来ない場合があり ます。  ※書類をデータにて送信する場合がありますので、E-mailはパソコン(PC)の メールアドレスでお願いします。	住所 〒 _____  TEL _____ 携帯電話 _____  FAX _____  E-mail(PC)
大会出場人数	合計 _____ 名    うち6年生 _____ 名    その他学年 _____ 名
ユニフォーム色 (ジャージ・パンツ・ストッキング)	1st( . . )    2nd ( . . )
チーム紹介コメント	
備考・その他特記事項	

## 【重要】注意事項

※記載されている個人情報 は 厳重に管理し、事務局からのご連絡以外の利用は一切いたしません。

※本大会期間中に撮影された写真は、大会広報・大会製作物(次年度同大会を含む)・大会主催者広報に使用させていただきます場合がありますので、事前に参加選手・保護者・スタッフを含めて肖像権の使用に関するご同意をいただくことを参加条件とさせていただきます。

<b>■ 問い合わせ先</b>	MUFGカップ事務局 (平日 10:00~17:00)
	TEL 03-5166-0298    FAX 03-6221-8809