

「第13回卒業記念サッカー大会 MUFYG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、
はっきりとご記入ください。

※申込切 : 2019年12月10日(火)到着分まで

チーム情報	
チーム名(正式名称) <small>※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。</small>	(ふりがな) (略称:)
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:〇〇区〇〇小学校、または〇〇町 等) ブロック / 活動地域:
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 <small>※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。</small>	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。

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