

サッカーによるいばらき震災復興事業  
「元気いばらき！サッカー教室」  
応募用紙

○代表者名

\_\_\_\_\_  
(監督・コーチ・保護者・その他) ※○で囲んで下さい

○団体名 (スポーツ少年団等団体で応募する場合のみ記入してください)

○住所 〒 \_\_\_\_\_

○電話番号

○FAX 番号

○メールアドレス

【対象日程】

①	12月2日(日) 低学年対象 (小学1～3年生)
②	12月9日(日) 高学年対象 (小学4～6年生)

◆希望日程【①】【②】をご記入ください。

第1希望： \_\_\_\_\_ 参加予定人数： \_\_\_\_\_人

第2希望： \_\_\_\_\_ 参加予定人数： \_\_\_\_\_人

◆その他、要望等がありましたらご記入ください。