

JFAキッズサッカーフェスティバル2016 参加申込み

申込先 FAX 029-228-6646 (公財)茨城県サッカー協会 宛

第2回キッズフェスティバルin県南

10月10日(月祝) 会場： 鹿島アントラーズつくばアカデミーセンター

①チーム参加(1チーム6名以上)

チーム名	
参加キッズ人数	U-6 人
	U-8 人
	*うち1年生 人、2年生 人
代表者氏名	
住所	〒 -
代表者緊急連絡先(携帯)	
代表者メールアドレス	

②個人参加 *1人から参加OK *仲の良いのお友達を誘って複数で個人参加登録もOK

参加するキッズお名前	年中・年長・1年・2年
1人目	学年
2人目	学年
3人目	学年
4人目	学年
5人目	学年
代表者氏名	
住所	〒 -
代表者緊急連絡先(携帯)	
代表者メールアドレス	

今回は個人参加の募集は行いません

個人情報利用に関する同意書 ※署名を忘れないようにしてください。	主催者が、チームの情報を下記の利用目的で使用するについて同意します。 2016年 月 日 代表者(署名)
	<利用情報> チーム名・指導者名・住所・連絡先・試合時の活動写真・キッズのコメントなど <利用目的> ① 主催者が作成する名簿への掲載および参加者への配布 ② 主催者が活動の案内などを送付 ③ 広報誌などへの記載 ④ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合