

# 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1回キッズフェスティバルin県西

6月5日(日) 会場: 古河市中央運動公園 サッカー広場

### 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	
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。	<p>主催者が、チームの情報を、下記の利用目的で使用することについて同意します。 2016年 月 日</p> <p>代表者(署名)</p> <p>&lt;利用情報&gt;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</p> <p>&lt;利用目的&gt;</p> <p>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</p>