

第1回静岡県U-15レディースフットサルリーグ 【新規加入申込書】

第1回静岡県U-15レディースフットサルリーグへの新規加入チームを募集しております。

加入希望チームは、下記の記入事項を全て記入後に、期日までにFAXでの返送をお願い致します。

内容を確認後、後日連絡を致します。

チーム名			
連絡者氏名			
連絡者住所	〒		
連絡先	自宅 TEL		
	FAX		
	携帯TEL		
	Eメールメール アドレス		
帯同審判		できる ・ できない	

【プライバシーポリシー】

一般財団法人静岡県サッカー協会フットサル女子委員長及び女子事務局は、この大会の申込書において取得する個人情報について、大会運営及び参加チームへの連絡の目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩が無いよう厳正なる管理のもと保管いたしますので、ご承諾下さい。

■上記のプライバシーポリシーに同意いたします。

同意年月日：平成 年 月 日 ご本人署名： _____

※申込書返送先(FAX) 午前8時～午後8時まで

053-457-3723 (静岡県サッカー協会 フットサル女子委員長 松本裕二)

※申込期日 平成23年10月15日(土)まで

※問合せ先 携帯 TEL 090-1742-8059 (県フットサル女子委員長 松本裕二)