PUMA CUP 2011 第16回全日本フットサル選手権 静岡県大会

参　加　申　込　書

平成22年　　月　　日

一般財団法人静岡県サッカー協会　フットサル委員会　　御中

ふりがな	
チーム名	
チーム所在地	〒
ふりがな	
代表者氏名	
代表者住所	〒
代表者電話番号	
代表者FAX番号	
代表者携帯電話番号	
参加希望支部	いずれかの支部を〇で囲んでください **東部　　中東部　　中部　　中西部　　西部**

ＦＡＸ送信先　　一般財団法人静岡県サッカー協会事務局

ＦＡＸ　０５４－２８７－７８５８

参加申込期限　　**平成22年8月25日（水）**

※FAX未着による応募漏れを防ぐため、FAX送信後に静岡県サッカー協会事務局へ電話で着信の確認をお願いします（平日9:00以前および17:30以降、また土日は業務時間外のため、電話に出られないことがあります）。　静岡県サッカー協会事務局　TEL 054－287－7730

【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、大会運営およ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、ご承諾ください。