平成１７年度 第７回静岡県女子フットサル大会

【 申 込 書 】

チーム名	
参加カテゴリー ※ ○印を記入	Ｕ－１２ ・ Ｕ－１５ ・ Ｕ－１８ ・ 一 般 ・ レディース
連絡者氏名	
連絡者住所	〒
連絡者ＴＥＬ	
連絡者ＦＡＸ	
連絡者携帯	
審 判 ※○印を記入	帯同できる 帯同できない

【プライバシーポリシー】

（財）静岡県サッカー協会フットサル委員会・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。

◆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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申込書送付先

〒433－8103　浜松市豊岡町３３５－２　（株）貴波建設内

静岡県女子フットサル事務局　　杉本　恵　宛

※問合せ先　　０９０－４７９７－１９４３　（杉本まで）