

この申込書は2枚組です。必ず2枚ともFAXして下さい。

FAX 0240-22-4076

双葉地方広域市町村圏組合 総務課企画係 行

申込期限：平成21年5月11日（月）

受付番号

1 / 2 枚中

## 第13回ふたばカップジュニアサッカーフェスティバル 参加申込書

平成21年7月18日（土）～7月20日（月）に開催される第13回ふたばカップジュニアサッカーフェスティバルに、下記のとおり参加申込みいたします。

記

送信年月日 (参加申込年月日)	平成 年 月 日							
チーム名								
所属都道府県								
参加予定人数	区分	選手		指導者		保護者		乳幼児等
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	
	18日							
	19日							
20日								
出場回数	今回で		回目		初出場		不明	
2チーム参加	希望する		希望しない		※申込順により決定する			
宿泊関係	<input type="checkbox"/> 宿泊予約必要なし <input type="checkbox"/> 宿泊予約必要(下記のいずれかを選択) <input type="checkbox"/> Jヴィレッジ <input type="checkbox"/> 地元旅館 <input type="checkbox"/> 特に指定しない <input type="checkbox"/> 指定あり(優先順位により記入してください。) 第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____ 旅館送迎バス 必要 必要なし							

この申込書は2枚組です。必ず2枚ともFAXして下さい。

FAX 0240-22-4076

2 / 2 枚中

双葉地方広域市町村圏組合 総務課企画係 行

申込期限：平成21年5月11日（月）

チー ム 名		
チー ム 代 表 者	住 所	〒
	氏 名	
	電 話 番 号	
	携 帯 番 号	
	FAX 番 号	
チー ム 事 務 局	住 所	〒
	氏 名	
	電 話 番 号	
	携 帯 番 号	
	FAX 番 号	
書類の送付先や 問い合わせ等の 事務連絡担当者	どちらかに印を付けてください。  <input type="checkbox"/> チーム代表者  <input type="checkbox"/> チーム事務局	
備 考		