

第6回静岡県U-18フットサルリーグ

【 申 込 書 】

| | |
|-----------|---|
| チーム名 | |
| 代表者氏名 | |
| 連絡者氏名 | |
| 連絡者住所 | 〒 |
| 連絡者電話 | |
| 連絡者FAX | |
| 連絡者携帯電話 | |
| 連絡者E-mail | |

【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委員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：_____

◆申込み締切日 平成23年6月12日

※申込書FAX送付先 0538-35-9202 (蔵元宛)