

神鍋少年サッカー大会2017

申込受付用紙

チーム名 (略称名)	チーム名 _____ 略称名 () ※大会当日使用する正式チーム名・略称名をご記入下さい。	
参加予定人数 (詳細は後日別紙にて お伺いします)	選手 名	保護者(引率者含む) 名
監督氏名		
連絡責任者氏名		
連絡責任者住所	〒 _____ TEL : () FAX : () E - M a i l : _____ ※パソコンのアドレスにてお願いします。携帯は不可。	
帯同審判員	氏名	資格 (級)

※2017年7月7日(金)締切
下記事務局宛にいずれかの方法にて送付下さい。

【申込方法】

本申込用紙に必要事項を全て漏れなくご記入の上、FAX又は郵送にてお送り下さい。
 申込書確認後、事務局より連絡責任者様宛にご連絡させていただきます。事務局からの連絡につきましては、基本的にメールにて行いますので不備の無いようEメールアドレスをご記入下さい。

● FAXの場合：神鍋少年サッカー大会事務局 杉原宛

FAX番号 06-6252-2792

● 郵送の場合：下記住所まで封書にてお送り下さい。

〒541-0058 大阪市中央区南久宝寺町3丁目1番8号 MPR本町ビル9階

JTB海外旅行西日本支店営業4課内 『神鍋少年サッカー大会事務局』宛(担当：杉原)

【その他問い合わせ】

JTB海外旅行西日本支店『神鍋少年サッカー大会事務局』 TEL 06-6252-2754