

**函館フットボールパーク杯
第1回 U-10 8人制サッカー大会 参加申込書**

フリガナ			フリガナ				
チーム名			代表者氏名				
住所		〒 -	TEL				
			FAX				
			携帯番号				
			E-mail				
チームユニフォーム		有 無	チームユニフォーム 有の場合 ユニフォームの色				
No.	ポジション	フリガナ 氏 名		年齢	男・女	備考	
1				歳			
2				歳			
3				歳			
4				歳			
5				歳			
6				歳			
7				歳			
8				歳			
9				歳			
10				歳			
11				歳			
12				歳			
13				歳			
14				歳			
15				歳			

申 込 締 切 : 2017年11月5日(日)必着 (メールにてお申込みください。)
申 込 先 : 函館フットボールパーク 担当: 吉田 info@h-footballpark.com
T E L : 0138-76-8911

※選手の追加・変更は当日にご連絡ください。参加申込書の訂正は当日に受付に提出してください。
 ※同一団体からの参加が複数の場合はそれぞれのチームに引率者が必要です。