

雪中サッカー2006 参加申込書

チーム名					
チーム代表者名(保護者)					
チーム代表者の住所		〒			
連絡先電話番号					
チームの選手名	学校名(学年)	生年月日	ポジション	性別	血液型
代表者	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			
	小学校 年	平成 年 月 日			

以下の質問にお答えください。
 どのようなチームですか？

優勝への自信は？

要注目選手は？

その他メッセージをどうぞ。

同意書

私たちのチームは、雪中サッカー大会の趣旨を認識し、いかなる不測の事態に対しても、実行委員会にその責を問わないことに同意します。

チーム名

代表者名

印

平成 年 月 日

白鷹町商工会内 雪中サッカー実行委員会事務局 行
 FAX 0238-85-0056