第1回うめや杯「キッズフットサル大会」12/16
参加申込書

申込日　　月　　日

チーム名					
代表者（保護者）	氏名		TEL	自宅	
				携帯	
	住所	〒　　-			
帯同審判員					

選手氏名							
	1	フリガナ	学年	6	フリガナ	学年
	2	フリガナ	学年	7	フリガナ	学年
	3	フリガナ	学年	8	フリガナ	学年
	4	フリガナ	学年	9	フリガナ	学年
	5	フリガナ	学年	10	フリガナ	学年

※　電話番号は携帯等日中連絡が取れる番号を記入願います
※　参加費2,000円と共に事務局まで直接お申込みください【〆切12/7（金）まで先着順となります】

◆参加資格◆
①スポーツ傷害保険に加入していること
②30年度幼稚園年長～小学校3年に在学すること
③1チーム5名以上10名以内とする
④各チーム2名の審判員（無資格でも可）を帯同できること
⑤会場設営等大会運営に協力できること