『JFAキッズサッカーフェスティバルin本城』 お申込み用紙

**【チームでお申し込みの場合】**

■チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　■代表者名：

■参加カテゴリー：　U-6、　U-8、　U-9　（〇印をつけて下さい）

■人数：　　　　　　　　　　　　※おおよその人数で構いませんのでご記入下さい。　お申し込み後の変更可能です。

■当日の連絡先TEL：

■備考：

**【個人でお申し込みの場合】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **お名前** | **フリガナ** | **学年** | **電話番号** | **備考** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 例）上村　剛史 | ウエムラ　タケフミ | 年中 |  | 日明校火曜コース |

※代表者が同じ場合の電話番号は1名様のみで構いません。

※ギラヴァンツ北九州サッカースクールのスクール生は備考欄に、会場・曜日をご記入ください。

MAIL：uemura@giravanz.jp（担当：上村）　/FAX：093-863-6666

注意事項・時間などご確認上、たくさんのご参加お待ちしております！

お申込み締切は5月25日（金）まで！