

# 『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（○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](mailto: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！**