

第19回 アビ・ギラフットサルフェスタ2016

参加申込用紙

■ 地区大会（ 福岡 筑後 筑豊 北九州 ）

■ カテゴリー（ U-10 / U-12 ） ※ご希望の地区・カテゴリーに○印を付けてください。

（注）：U-15/一般/女子の部につきましては改めて募集します。この申込用紙には記入できません。

■ チーム連絡先

2016年 月 日

氏名			電話	自宅・会社 携帯電話	
FAX		Eメール(PC)			
住所	〒				

※Eメールアドレスはパソコンのアドレスを記入してください

チーム名			代表者名		
監督名			コーチ名		
登録選手数		名	※選手登録は最大15名です		

■ ユニフォーム（色を記入してください）

	FPシャツ	FPパンツ	FPソックス	GKシャツ	GKパンツ	GKソックス
正						
副						

申 込 み の 流 れ	①参加申込書に必要事項を記入し、各申込先にEメールまたはFAXしてください
	●【福岡・筑後地区大会】 第19回アビ・ギラフットサルフェスタ2016 福岡・筑後地区大会実行委員会（アビスパ福岡株式会社内） Eメール：soccerschool@avispa.co.jp FAX：092-674-3022
	●【北九州・筑豊地区大会】 第19回アビ・ギラフットサルフェスタ2016 北九州・筑豊大会実行委員会（株式会社ギラヴァンツ北九州内） Eメール：school@giravanz.jp FAX：093-863-6666
	②メール又はFAXが事務局に届き次第代表者様にご連絡差し上げます（その際に参加費振込先等をお知らせいたします）
	③振込を確認いたしましたら「受付」は完了です（※参加費：各地区大会／U-10/12:3000円） （※参加費：決勝大会／U-10/12:3000円）