

第13回五戸ドームミニサッカー大会 【参加申込書】

チーム名			
監督氏名		携帯電話	
自宅住所		自宅電話	
勤務先			
勤務先住所	〒	勤務先電話	
連絡者氏名		携帯電話	
自宅住所	〒	自宅電話	

オープンクラス

チャレンジクラス

※55歳以上、または3分の2以上女性で構成されたチーム。

No.	背番号	氏名	性別	年齢	サッカー歴	審判資格
1			男・女	歳	年	無・有（級）
2			男・女	歳	年	無・有（級）
3			男・女	歳	年	無・有（級）
4			男・女	歳	年	無・有（級）
5			男・女	歳	年	無・有（級）
6			男・女	歳	年	無・有（級）
7			男・女	歳	年	無・有（級）
8			男・女	歳	年	無・有（級）
9			男・女	歳	年	無・有（級）
10			男・女	歳	年	無・有（級）
11			男・女	歳	年	無・有（級）
12			男・女	歳	年	無・有（級）

※チャレンジクラスのみ12名まで登録可能

当事業の記録写真等は、ホームページや広報誌で紹介することがありますのでご了承ください。