国営ひたち海浜公園 海・花ちびっこサッカー大会 U9 申 込 用 紙

希望部門に(〇をつけてください)
小学校3年生を中心に構成されたチーム
小学校2年生~1年生で構成されたチーム
小学校3年生を中心に構成されたチームと 小学校2年生~1年生で構成されたチームの両方

希望日時の該当番号を下記の選択肢から選び、希望欄に記入してください				
選択肢 ①11/9(土)午前 ④11/10(日)午前 ⑦曜日を指定せず午前	②11/9(日)午後 ⑤11/10(日)午後 ⑧曜日を指定せず午後	③11/ 9(土)でおまかせ ⑥11/10(日)でおまかせ ⑨曜日・時間ともおまかせ		

第一希望	
第二希望	
第三希望	

	(よみかた)							
チーム名								
	(ふりがな)							
代表者名								
住所	〒 -							
電話番号	携帯	_	_	/自宅	()	_		
Eメールアドレス					@			
FAX番号	()	_	-			
	(ふりがな)							
当日の引率責任者名 連絡先 (代表者と異なる場合は記入してください)							(歳)
TIVE CROSSIBILITY CVICEVITY	^{連絡先} 携帯	-	_	/自宅(()	_		

マウシャルギャ	大人(15歳以上)	シルバー(65歳以上)	小人(小中学生)	幼児(6歳未満)
予定参加人数 (競技者、監督その他観覧者含む総数)	名	名	名	名

10月21日 (月) 必 着

<u>※ホームページからもお申し込みいただけます。</u>

〒312-0012 茨城県ひたちなか市馬渡字大沼605-4 ひたち公園管理センター 企画一課 企画一係

TEL: 029-265-9001

FAX: 029-265-9339