神鍋少年サッカー大会２０１９

申込受付用紙

チーム名 （略称名）	チーム名 略称名（　　） ※大会当日使用する正式チーム名・略称名をご記入下さい。	
参加予定人数 （詳細は後日別紙にて お伺いします）	選手 名	保護者（引率者含む） 名
監督氏名		
連絡責任者氏名		
連絡責任者住所	〒 ＴＥＬ：　　（　　） ＦＡＸ：　　（　　） Ｅ‐Ｍａｉｌ： ※パソコンのアドレスにてお願いします。携帯は不可。	
帯同審判員	氏名　　資格（　　級）	

※２０１９年７月５日（金）締切
下記事務局宛にいずれかの方法にて送付下さい。

【申込方法】

本申込用紙に必要事項を全て漏れなくご記入の上、ＦＡＸ又は郵送にてお送り下さい。
申込書確認後、事務局より連絡責任者様宛にご連絡させて頂きます。事務局からの連絡につきましては、基本的にメールにて行いますので不備の無いようＥメールアドレスをご記入下さい。

●ＦＡＸの場合：神鍋少年サッカー大会事務局　杉原宛
　ＦＡＸ番号　０６－６２５２―２７９２

● 郵送の場合：下記住所まで封書にてお送り下さい。
〒５４１－００５８　大阪市中央区南久宝寺町３丁目１番８号　ＭＰＲ本町ビル７階
ＪＴＢ大阪第二事業部　営業２課　『神鍋少年サッカー大会事務局』宛（担当：杉原）

【その他問い合わせ】

ＪＴＢ大阪第二事業部『神鍋少年サッカー大会事務局』　ＴＥＬ　０６－６２５２－２７５４