

FUNKIST CUP 参加申込用紙

(2009年4月25日/アディダスフットサルパーク渋谷)

■チーム名をご記入ください

チーム名

■チーム代表者について

フリガナ お名前	性別 女 男	電話
フリガナ ご住所 〒		FAX
		携帯電話または連絡先電話番号
生年月日(西暦) 年 月 日	E-mail	

■チーム副代表者について

フリガナ お名前	性別 女 男	電話
フリガナ ご住所 〒		FAX
		携帯電話または連絡先電話番号
生年月日(西暦) 年 月	E-mail	

●個人情報の取扱いについて

ご入力いただいた個人情報はピースポート・ピースボールプロジェクトが管理し、今大会を主催するピースボールおよびアディダスフットサルパーク渋谷からの本大会運営に関わる連絡の他、今後のピースボール活動のご案内や報告をお届けするために利用させていただくことがあります。また、チーム名はピースポートウェブサイトに、当日会場にて配布予定のパンフレット等大会広報物および、次回大会のご案内等に記載させていただくこともあります。

FAX: 03-3362-6309

ピースポートセンターとうきょう (担当: 三浦)