

第27回 東京ガス サラリーマンミニサッカー大会 参加申込書

希望 スケジュール	<input type="checkbox"/> Aパターン 11月3日(金・祝) & 11月18日(土) <input type="checkbox"/> Bパターン 11月3日(金・祝) & 11月26日(日) <input type="checkbox"/> どちらでも良い	※ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。		
チーム名	ふりがな	自チーム レベル評価 (5段階)	ビギナー1……2……3……4……5エキスパート (グループ分けの参考といたします)	
連絡担当者氏名 (1)	ふりがな	TEL	(自・勤)	-
		携帯	(自・勤)	-
		FAX	(自・勤)	-
住 所	〒 - (自宅・勤務先)	E-mail	@	
連絡担当者氏名 (2)	ふりがな	TEL	(自・勤)	-
		携帯	(自・勤)	-
		FAX	(自・勤)	-
住 所	〒 - (自宅・勤務先)	E-mail	@	

※連絡担当者は、**確実にご連絡の取れる方**を2名ご記入ください。お持ちの方は携帯電話もご記入ください。(試合当日や緊急の場合にご連絡させていただく場合がございます) また、連絡で使用するE-mailはPCのアドレスをご記入ください。(携帯電話不可)

メンバー表

No	氏名	年齢	区分※	No	氏名	年齢	区分※
		男・女	(会員ナンバー)			男・女	(会員ナンバー)
1		男・女	()	6		男・女	()
2		男・女	()	7		男・女	()
3		男・女	()	8		男・女	()
4		男・女	()	9		男・女	()
5		男・女	()	10		男・女	()

<チームプロフィールおよびFC東京との関係>

(抱負やエピソード、応募理由、日頃FC東京をどのように応援いただいているかなど)

※下記を参照して区分を必ずご記入ください。(会員ナンバー)の欄には、①②の方は会員ナンバーを⑤の方は企業名をご記入ください。

- | | |
|----|---|
| 区分 | ① SOCIO ② OFFICIAL MEMBERSHIP
③ FC東京・市民スポーツボランティア会員 ④ サッカースクール会員保護者
⑤ 株主・スポンサー企業従業員 ⑥ とくになし |
|----|---|

【個人情報について】

お送りいただいた個人情報は、サッカーを主体とするスポーツ振興事業とこれらに附帯・関連するサービスの提供およびFC東京に関する情報の提供のために利用する場合がございます。

FC東京 サラリーマンミニサッカー大会事務局行 FAX:042-444-2657

申込締切は9月20日(水)18:00まで