**参　加　申　し　込　み　書**

　　　メールアドレス　[shoichi3813@hokkaido-c.ed.jp](mailto:shoichi3813@hokkaido-c.ed.jp)

　　　FAX　　　　　　　０１６６－８３－４６０８

　　　　　　遠藤祥悦　宛

**JFAキッズサッカーフェスティバルU6U8U10申し込み書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　前 |  | | 年齢・  性別 | | 歳　　男・女 | | |
| 連絡先 | 連絡先住所 |  | | | | | |
| 連絡先氏名 |  | | 携帯 | |  | |
| 所属チーム名  幼稚園・  保育園名 |  | | | | | |
| お願い | 当日の朝　検温してください。  見学者は可能な限りマスクの着用をお願いします。  U8とU10の入れ替えはスムーズにお願いします。 | | | | | |

* **他団体も球技場を使いますのでご理解してください。**

**・　駐車場　譲り合って駐車してください。**

* **混雑の時は、野球場側にも駐車可能です。**

締め切り日　　９月１５日（火曜日）１７：００