

K-MIX CUP

全日本フットサル選手権静岡県大会

■ チーム名			
チーム所在地	〒		
■ 代表者氏名	フリガナ		
■ 代表者住所	〒		
■ 代表者電話番号		■ 代表者FAX番号	
■ 代表者携帯番号			
■ 参加希望支部名 (いずれかの支部を○で囲んで下さい)	<input type="radio"/> 東部 <input type="radio"/> 中東部 <input type="radio"/> 中部 <input type="radio"/> 中西部 <input type="radio"/> 西部		

★この申込書をプリントアウトし、必要事項をご記入の上、下記までFAX送信してください。
(財)静岡県サッカー協会: FAX 054-287-7858
(又は K-MIX静岡支社: FAX 054-255-1208)

※プリントアウトができない場合には、県サッカー協会(もしくはK-MIX静岡支社)へ電話で連絡し、申込書をお取り寄せ下さい。

*** エントリー上の注意 ***

└ 1チーム1支部のエントリーに限る。

◇登録メンバーの80%以上の方が在勤・在住所の支部にエントリーしてください。

※チーム名を変えたりして複数支部にエントリーしたチームはどこの支部にも参加が出来ません。

└ 一人1チームの登録に限る。

◇一人の選手が複数チーム、もしくは複数支部に登録してあった場合、その関連した全てのチームの参加を取り消しとします。

◇該当支部にて参加希望チームが多数の場合予備予選を行います。

参加申込期限 平成21年7月31日(金)

※上記に反した内容が大会実施前に判明した場合は参加を取り消し、支部代表が決定後に判明した場合は県大会への参加を取り消し、
 ※暴力行為を犯したチームはいかなる理由があっても成績を抹消し、規律委員会に回ります。

FAX未着による応募漏れを防ぐために、FAX送信後送信先へ電話での確認をお願いいたします

(財)静岡県サッカー協会: TEL 054-287-7730
 (又は K-MIX静岡支社: TEL 054-275-0315)