

## 第4回静岡県U-15フットサルリーグ

### 【 申 込 書 】

チーム名	
代表者氏名	
連絡者氏名	
連絡者住所	
連絡者電話	
連絡者FAX	
連絡者携帯電話	
連絡者E-mail	

#### 【プライバシーポリシー】

(財)静岡県サッカー協会フットサル委員会はこの大会の申込書において取得する個人情報について、大会運営及び参加チームへの連絡目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩が無いよう厳正なる管理のもと保管いたしますので、ご了承下さい。

上記のプライバシーポリシーに同意いたします。

同意年月日:平成 年 月 日                      ご本人署名\_\_\_\_\_

申込み締切日    平成22年 8月 8日

申込書FAX送付先    0538-35-9202    (藏元宛)