申込日：平成２９年３月　　日

第２６回高崎市子どもフェスティバル

　兼第２７回高崎市少年サッカー招待試合　　参加申込書

* 高崎市内・市外チーム　　・招待参加　　・オープン参加　（どちらかに○をつけてください）
* チーム名

・カテゴリー 　：【Ｕ－１２】（　　チーム）：【Ｕ－１０】（　　チーム）

* 連絡先　氏　名

　　　　　　　 〒

住　所

　　　　　　　　電話番号（fax番号）

　　　　　　　　メールアドレス

* 招待チーム
* チーム名

・カテゴリー 　：【Ｕ－１２】（　　チーム）：【Ｕ－１０】（　　チーム）

・連絡先　氏　名

　　　　　　　 〒

住　所

　　　　　　　　電話番号（fax番号）

メールアドレス

☆宿泊　　　有　　　無　（どちらかに○をつけてください）

※メール送付時の件名欄に必ずチーム名を入れて送ってください

　　　　『招待試合参加申込　○○ＦＣ』

※申込以降の連絡は市内チーム連絡者へメール送信します。

※送り先：**ｔｔｎ４ｖｍｐ２ｄｚ＠ｍｘ１０．ｔｔｃｎ．ｎｅ．ｊｐ**