

平成23年度 静岡県中東部社会人フットサルリーグ

参加申込書

チーム名	フリガナ
代表者氏名	フリガナ
代表者住所	〒
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	
連絡先携帯 TEL	
メールアドレス	

{ プライバシーポリシー }

(一般財団法人)静岡県サッカー協会フットサル委員会は、本大会の申込書において取得する個人情報について、大会運営および参加チームへの連絡の目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩がないよう厳正なる管理の下、保管致します。

上記のプライバシーポリシーに同意いただける場合、下記にご署名をお願いします。

同意する ( にチェックをつけてください)

平成 年 月 日 代表者署名欄 \_\_\_\_\_

【参加申込み】 必要事項を記入の上、メール、FAX、郵送のいずれかの方法にて提出する。

<メール> [info@prova-futsal.com](mailto:info@prova-futsal.com)

<FAX> 054-369-2344

<郵送> 〒424-0211 静岡市清水区谷津町1-500-1

中東部支部フットサル委員会 小林 杉信 宛て