

## 第25回 東京ガス サラリーマンミニサッカー大会 参加申込書

希望 スケジュール	<input type="checkbox"/> Aパターン	10月20日(日) & 11月10日(日)			
	<input type="checkbox"/> Bパターン	10月20日(日) & 11月24日(日)			
	<input type="checkbox"/> どちらでも良い	※ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。			
チーム名	ふりがな	自チーム レベル評価 (5段階)	ピギナ1.....2.....3.....4.....5 Iキパート (グループ分けの参考といたします)		
連絡担当者氏名 (1)	ふりがな	TEL	(自・勤)	-	-
		携帯	(自・勤)	-	-
		FAX	(自・勤)	-	-
住 所	〒 - (自宅・勤務先)	E-mail	@		
連絡担当者氏名 (2)	ふりがな	TEL	(自・勤)	-	-
		携帯	(自・勤)	-	-
		FAX	(自・勤)	-	-
住 所	〒 - (自宅・勤務先)	E-mail	@		

※連絡担当者は、**確実にご連絡の取れる方**を2名ご記入ください。お持ちの方は携帯電話もご記入ください。(試合当日や緊急の場合にご連絡させていただく場合がございます) また、連絡で使用するE-mailはPCのアドレスをご記入ください。(携帯電話不可)

### メンバー表

No	氏名	年齢	区分※	No	氏名	年齢	区分※
		男・女	(会員ナンバー)			男・女	(会員ナンバー)
1		男・女	( )	6		男・女	( )
2		男・女	( )	7		男・女	( )
3		男・女	( )	8		男・女	( )
4		男・女	( )	9		男・女	( )
5		男・女	( )	10		男・女	( )

<チームプロフィールおよびFC東京との関係> ※大会プログラムに掲載されますので、必ずご記入下さい。

(抱負やエピソード、応募理由、日頃FC東京をどのように応援いただいているかなど)

※下記を参照して**区分を必ずご記入ください**。(会員ナンバー)の欄には、①~③の方は会員ナンバーを⑤の方は企業名をご記入ください。

- |           |   |
|-----------|---|
| <b>区分</b> | ① SOCIO ②クラブサポートメンバー・ビッグフレームス<br>③ FC東京・市民スポーツボランティア会員 ④サッカースクール会員保護者<br>⑤ 株主・スポンサー企業従業員 ⑥とくになし |
|-----------|---|

【個人情報について】 お送りいただいた個人情報は、サッカーを主体とするスポーツ振興事業とこれらに附帯・関連するサービスの提供およびFC東京に関する情報の提供のために利用する場合がございます。

**FC東京 サラリーマンミニサッカー大会事務局行 FAX:042-444-2657**

こちらのFAX番号は9月3日(火)より受信可能になります。それ以前にお申込みされる方はWEBよりお申込みください

申込締切は9月13日(金)18:00まで