志摩ビーチサッカーＦＥＳＴＡ２０１７
＜参加申込書＞

チーム名		電　話	
代表者氏名		携　帯	
代表者	〒　　－		
メールアドレス	e-mail:　　@		
参加部門	１０月７日（土）	□キッズクラスU-８　□キッズクラスU-１０　□キッズクラスU-12	
	１０月８日（日）	□エンジョイクラス　□なでしこクラス	
	※お申込みされるクラスの「□」にレ点でチェックをご記入ください。		

NO	背番号	名　前		フ リ ガ ナ	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※本大会で撮影した写真・動画に関する肖像権は、志摩ビーチサッカーFESTA実行委員会に帰属します。
今後、ホームページやポスターなどで使用する場合があります。あらかじめご了承ください。

振込先
【銀行名】　百五銀行　鵜方支店
【科目】　普通預金
【口座番号】　559653
【口座名義】　シヤ. シマスポーツコミツシヨン