

介護福祉学科 異文化交流 フットサルワールドカップ大会参加申込書

申込日 月 日

フリガナ

①チーム名

フリガナ

②チーム代表者名

③代表者住所

④代表者携帯番号

⑤代表者メールアドレス

チーム参加者(5名～10名)

順位	氏名	どちらかに○	
		学生	一般
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

定員になり次第、締め切らせていただきます。

また、ご入力いただきました個人情報に関して、上記の利用目的にのみ使用し、第三者に提供することはございません。