

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)

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

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まして、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。