サッカーファミリータウンミーティング参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | （　　　　歳）　男　・　女 |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先  (電話番号) |  |
| E-mail |  |
| 参加者の所属等  (○印をつけて下さい) | 指導者・審判員・選手・保護者・郡市協会関係者・ドクター  自治体関係者・報道関係者・その他(　　　　　　　　 ) |
| ご意見欄 |  |

　＊参加申し込み後、事前に連絡させて頂く事がありますので、必ず、氏名、住所及び連絡先等を記入して下さい。

＊意見欄には日本サッカー界や日本サッカー協会の事業に対するご意見がありましたら記入して下さい。

公益社団法人 滋賀県サッカー協会

事務局　係

ＦＡＸ　　０７７－５８５－０９８３