

# 「2012FC岐阜・で愛ドームサッカー教室」

## 参加申込用紙

参加チーム名						
引率者名						
引率者連絡先	住所					
	TEL	( ) -	FAX	( ) -		
	E-mail					
参加選手名簿	1		年	11		年
	2		年	12		年
	3		年	13		年
	4		年	14		年
	5		年	15		年
	6		年	16		年
	7		年	17		年
	8		年	18		年
	9		年	19		年
	10		年	20		年

※小学校5・6年生5名以上のチーム単位でお申し込みください。

※参加者が20名を超える場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてご記入ください。

※必ず引率者を1名つけてください。

※先着順により受付とし、予定数に達し次第締め切らせていただきます。

※この参加申込用紙によって得た情報は「FC岐阜・で愛ドームサッカー交流会」に関するご連絡と参加内容の確認のみに使用いたします。

### 【申込方法】

申込用紙に必要な事項を記入の上、郵送・FAX またはメールにて株式会社岐阜フットボールクラブ「で愛ドームサッカー教室」係までお送りください。

住所: 〒502-0817 岐阜市長良福光2070-7 長良川スポーツプラザ1階

FAX: 058-295-7618 / E-mail: info@fc-gifu.com

### 【申込締切】

2012年1月15日(日)必着 ※先着順となりますのでお早めにお申し込みください。

### 【お問い合わせ先】

株式会社岐阜フットボールクラブ「で愛ドームサッカー教室」担当 TEL: 058-231-6811

～子どもたちに夢を！～

