



第5回 FC岐阜5人制ミニサッカー大会 申込書

【チーム参加用】

(ふりがな) チーム名	(ふりがな) 代表者氏名
連絡先	
住所：〒	TEL： FAX： メールアドレス(PC)：

※学割をご利用のチームは、申込書と合わせて、5名以上の学生証の写しをお送り下さい！

【保険の加入をご希望される方のみご記入ください。】

保険加入希望者リスト			
1	() 歳 / 男・女	9	() 歳 / 男・女
2	() 歳 / 男・女	10	() 歳 / 男・女
3	() 歳 / 男・女	11	() 歳 / 男・女
4	() 歳 / 男・女	12	() 歳 / 男・女
5	() 歳 / 男・女	13	() 歳 / 男・女
6	() 歳 / 男・女	14	() 歳 / 男・女
7	() 歳 / 男・女	15	() 歳 / 男・女
8	() 歳 / 男・女	16	() 歳 / 男・女

【個人申込の場合】

(ふりがな) 氏名	連絡先 住所：〒
() 歳 / 男・女	TEL： FAX： メールアドレス(PC)：
(ふりがな) 氏名	連絡先 住所：〒
() 歳 / 男・女	TEL： FAX： メールアドレス(PC)：
(ふりがな) 氏名	連絡先 住所：〒
() 歳 / 男・女	TEL： FAX： メールアドレス(PC)：

＜お問い合わせ＞

FC GIFU

株式会社岐阜フットボールクラブ
FC岐阜5人制ミニサッカー大会係

住 所：〒502-0817 岐阜市長良福光青穂2070-7 長良川スポーツプラザ1F
T E L：058-231-6811 (9:00~18:00/月曜定休)
F A X：058-295-7618 E-M a i l：info@fc-gifu.com