

連絡先 TEL : (0847) 45-4146 FAX 45-4145 E-mail: fuchu.soccer@gmail.com

BFFA.サッカーフェスタ☆2019 申込書

⑤オーバー50 ⑥一般男子 ⑦一般ミックス ⑧レディース

チーム名			カテゴリー		
代表者連絡先	住所				
	氏名				
	携帯		FAX		
	メール				

(※U-15は50円)

NO	氏名 (ふりがな)	年齢 (学年)	性別	生年月日	参加費	保険加入 希望
1			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
2			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
3			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
4			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
5			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
6			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
7			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
8			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
9			男・女	S・H	100円	<input type="checkbox"/>
小 計						

※行が足りない場合、余白にご記入ください。

保険について

行事参加者にかかわる「普通傷害保険」に1日加入いたします。

死亡・後遺障害保険金額 205万円、入院保険金日額 1,000円、通院保険金日額 500円

引受保険会社：あいおいニッセイ同和損保株式会社

※保険に加入される場合は、希望の欄に☑をお願いいたします。(保険料100円。当日受付にてお支払いください。)

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、当該イベントに関するご連絡のみ使用いたします。