

第6回 レジェンドカップ U-8 大会参加申し込み用紙

チーム名 _____

チーム代表者氏名 _____

住 所 〒 _____

T E L _____

F A X _____ (大会結果等ご報告致します)

携帯番号 _____ (緊急時に使用致します)

E-mail _____ (パソコンが望ましい)

大会参加人数 _____ 名

帯同審判氏名 _____

提出期限 平成27年10月14日(水) F A X及びメールにて受付致します
尚、**先着順**とさせていただきます。ご了承ください。
参加チーム、対戦相手等決まりましたらご連絡いたします。

ユーヴィレッジイベント活動中の画像の掲載及び画像の使用について
ユーヴィレッジではイベント活動、大会活動の様子を幅広く知って頂く為に下記のような内容で画像及び映像を使用させていただきます。

記

- ・ホームページへの掲載
- ・ユーヴィレッジ告知活動での利用
- ・その他ユーヴィレッジ情報発信の際の利用

尚、標記の件につきまして同意されるチームはご署名ください。

チーム名 _____ 代表者氏名 _____

以上