**試合観戦参加申込書**

「サンフレッチェ広島レジーナ」vs「ちふれＡＳエルフェン埼玉」

令和５年１１月２３日（木祝）　１４：００キックオフ

所属育成会・施設名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代表者名　　　　（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代 表 者 住 所　 （ 〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話・携帯等　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

F A X 番 号　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

メールアドレス　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

申し込みの結果をお知らせいたしますので、必ず代表者の連絡先、住所をお知らせください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ご家族の方は保護者欄にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **氏　　名** | **住　所** | **本人** | **学年**  **年齢** | **保護者** | **支援者** |
| 例 | 広島　育子 |  | ○ | 小３ |  |  |
| 例 | 広島　成子 |  |  | 成人 | ○ |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

申込締め切り

11/16（木）

FAX：082-225-7555（新）

メール：kenhonbu@pref-h-ikuseikai.or.jp