

参加申込書

参加希望曜日
(希望日に○印)

月曜日 / 火曜日 / 水曜日 / 木曜日 / 金曜日 / 土曜日

		記入日	年	月	日
チーム名	ふりがな	SDF静岡チーム登録			
		登録済 / 同時申請			
代表者氏名	ふりがな	性別	生年月日		
		男 / 女	年	月	日
代表者住所 および連絡先	〒				
電話番号			勤務先または学校名		
携帯電話					
メールアドレス					
FAX					
* 以下、チームについてお尋ねします。					
メンバーは？	未経験者・初心者が多い	サッカー経験者が多い	フットサル経験者が多い		
実力自己診断	弱い	普通	強い	結果にはこだわらない楽しみ派	競技志向
リーグ参加にあたっての希望、ご意見など					

■ 記入上の注意:

- ・リーグ戦参加申込用紙のすべての欄にご記入、捺印の上、お申込ください。
- ・SDF未登録チームにつきましては、リーグ戦参加申込みと同時にチーム登録をお願いします。登録料(1年目): ¥10,500.-
- なお、チーム名に付きましては、当施設にふさわしくないと判断される場合、変更をお願いする場合がありますのでご了承ください。

■ リーグ戦参加料について:

- ・リーグ戦1試合あたりの参加料は1チーム¥6,930-(税込)です。

■ その他:

- ・お支払いいただいた参加料は、当施設が認めた理由以外は返却を致しませんのでご了承ください。
- ・この申込書の提出をもってリーグに参加される方全員に施設利用規定をご了承いただいたこととします。