

**JFALレディース/ガールズサッカーフェスティバル2018三重 in鈴鹿  
なでしこレディース/ガールズサッカークリニック参加申込書兼承諾書**

私は、三重県サッカー協会のホームページ等や三重県内の各種広報ツールに記載するために、私の写真を使用することを承諾し、サッカークリニックの参加を希望します。

**なでしこレディース/ガールズサッカークリニック(幼児・小学生対象)**

申込日：  
平成30年 月 日

ふりがな			学年	
本人氏名				
学校名			年齢	
生年月日		サッカー 経験(チーム名)	有 ( ) 無	
ふりがな				
保護者氏名				
住所	〒			
緊急連絡先				

**なでしこレディース/ガールズサッカークリニック(中学生・高校生象)**

申込日：  
平成30年 月 日

ふりがな			学年	
本人氏名				
学校名			年齢	
生年月日		サッカー 経験(チーム名)	有 ( ) 無	
ふりがな				
保護者氏名				
住所	〒			
緊急連絡先				

**申込み先**

(一社)三重県サッカー協会 女子委員会 〒518-0015 三重県伊賀市土橋61番地  
担当:小野 FAX 0595-54-6995 TEL 0595-24-2564

**FAX送信先:0595-54-6995**

**※締切: 12月14日(金)まで**