

名簿は参加申込書と一緒に事前にご提出をお願いします。検温は会場にて行います。

代表者 住所 _____
 氏名 _____
 連絡先 _____
 団体名 _____

□下記使用者の体温及び体調について、異常がないことを確認しました。

↓ 2週間以内の海外渡航歴及び37.5以上の発熱・体調不良の有無

No.	体調不良等の有無	名前	住所	連絡先	検温
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

2021東北FIDサッカー交流会加申込書（エンジョイ交流戦含む）

チームでの参加の場合

※交流大会（8人制）に複数チーム参加希望の場合は、チーム毎にお申し込みください。

※リーグ戦参加チームもご記入ください。

※参加費は1人¥1,000です（昼食代、ドリンク代、事務費等含む）

※別紙参加者名簿をご提出ください。（感染対策のため）

参加試合	<input type="checkbox"/> 東北FID選抜リーグ第2節 <input type="checkbox"/> エンジョイ交流大会
参加部門	<input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> エンジョイ
参加チーム名	
連絡先住所・電話・FAX	
代表者氏名	
代表者携帯電話番号	
サッカー交流会	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
サッカー交流会の参加人数	

サッカー交流会個人参加申込書

参加者氏名（年齢）	()男・女 選手/スタッフ/付き添い
参加者氏名（年齢）	()男・女 選手/スタッフ/付き添い
参加者氏名（年齢）	()男・女 選手/スタッフ/付き添い
参加者氏名（年齢）	()男・女 選手/スタッフ/付き添い
連絡先住所・電話・FAX	
保護者氏名（未成年の場合）	
携帯電話番号（当日連絡先）	

12月20日（月）までにFAX、電子メール又は電話にてお申し込みください。

〒981-3362 宮城県富谷市日吉台1-2-18 Sendai Forza

東北知的障がい者サッカー連盟 事務局 仲野 千鶴 行

Tel:090-9451-1951/FAX:022-358-1502/Email:chizuruforza@yahoo.co.jp