2022 年度ソーシャルフットボール日本代表　山中湖キャラバン

チーム申込書

チーム名・団体名		
代表者氏名		
代表者住所		
代表者 TEL		
代表者 Mail		
参加希望 **（○を付けてください）**	第 1 部 （AM クリニック＋交流会）	第 2 部 （交流会＋PM クリニック）

【参加者一覧】

氏　名 **（フリガナ）**	**年齢**	**フットサル歴** **（サッカー含む）**	**運動頻度**

＊記載内容に関しては、日本代表キャラバンのために使用し、その他の目的に使用しません。