

第16回 郡市交流フットサル大会参加申込書

チーム名 : _____
代表者名 : 氏名 _____
連絡先 : 住所 〒 _____
(資料送付先) _____
氏名 _____
電話番号 _____
メールアドレス _____

所在の市・町名 : _____

チーム特徴 : 下記のいずれかの番号を選択し記入してください。
①いずれかのフットサルリーグに加盟し活動している。
(加盟団体名: _____)
②いずれかのサッカーリーグに加盟し活動している。
(加盟団体名: _____)
③今回、大会を知り急遽チーム編成したチーム。
(フットサル経験有り)
④今回、大会を知り急遽チーム編成したチーム。
(サッカー経験有り)
⑤フットサルやサッカーを普段はしていない人達のチーム。
⑥老若男女で、ファミリー的に楽しみたいと参加するチーム。
⑦その他 _____

番号選択

その他 大会参加に際しては、「第16回郡市交流フットサル大会の開催案内」の内容を十分にお読み頂き、参加下さいますよう御願いたします。

参加申込 参加申込書を下記あて、**9月22日(日)**までにFAXでお送りください。
募集締切後、当協会では組合せを行います、組合せ等は追って参加チームへ連絡させていただきます。県協会ホームページにも掲載されます。

申込先 〒524-0212 守山市服部町2439番地 ビックレイク

(公・社)滋賀県サッカー協会事務局 郡市交流フットサル大会係 宛

TEL 077-585-0982

FAX 077-585-0983