第9回日本フットサル施設連盟選手権／第10回関東施設連盟選手権　大会登録票

チーム名	ﾌﾘｶﾞﾅ	大会名	令和　元　年度 第9回日本フットサル施設連盟選手権／第10回関東施設連盟選手権 オープン／U12　／U－15／レディース ◯

①チーム連絡先	住所	〒
	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	自宅TEL	
	勤務先TEL	
	携帯電話	
	FAX	
	E-mailｱﾄﾞﾚｽ	
②チーム連絡先	住所	〒
	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	自宅TEL	
	勤務先TEL	
	携帯電話	
	FAX	
	E-mailｱﾄﾞﾚｽ	

背番号				学年
例	氏名	ﾌｯﾄｻﾙ　ｲﾁﾛｳ 仏斗沙流　一郎	(男)・女	※オープン以外記載
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		(男)・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	
	氏名		男・女	

■ この用紙は、各施設でご記入ください

■ **代表者のメールアドレスは必ずご記入くだ**

■ カテゴリーには必ず丸をつけてください

施設名（必ず記入してください）

申し込み先　ミズノフットサルプラザ広島　hyamagam@mizuno.co.jp

※必ず入力後、エクセルシートのままメールしてください。

※各地域決勝大会出場選手は、別のチームで参加することはできません。発覚した場合失格になります。