

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	フリガナ			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	〒		背番号 例	氏名	フットサル イチロウ ①男 仏斗沙流 一郎 女		学年 ※オープン以外記載
	フリガナ	氏名			氏名		①男	
					氏名		女	
					氏名		①男	
					氏名		女	
					氏名		①男	
					氏名		女	
	自宅TEL			氏名		①男		
	勤務先TEL			氏名		女		
携帯電話			氏名		①男			
FAX			氏名		女			
E-mailアドレス			氏名		①男			
② チーム連絡先	住所	〒			氏名	①男		
	フリガナ	氏名			氏名		女	
					氏名		①男	
					氏名		女	
					氏名		①男	
					氏名		女	
					氏名		①男	
	自宅TEL			氏名		女		
	勤務先TEL			氏名		①男		
携帯電話			氏名		女			
FAX			氏名		①男			
E-mailアドレス			氏名		女			
				氏名		①男		
				氏名		女		
				氏名		①男		
				氏名		女		
				氏名		①男		
				氏名		女		
				氏名		①男		
				氏名		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さい

■ 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。