

第 1 3 回みえスポーツクラブ杯フットサルリーグ戦参加申込書

チ ャ ム 名						
監督又は代表者名			FAX			
自宅TEL／携帯電話			E-mail			
住 所		〒 ー				
背番号	氏 名	住 所	○印	年齢	会員の 有無	サッカー・フットサル歴
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
			男 女		有・無	
連絡希望方法 (必ず連絡のつくものをお選びください)		自宅TEL・FAX・携帯・メール のうちいずれかに○				

《申 込 先》

〒879-7152 豊後大野市三重町百枝 1 0 8 6 - 3 5 大原総合体育館内

みえスポーツクラブ事務局 担当：後藤

TEL0974-22-3380 FAX0974-22-3348

※背番号は必ず記入してください。(得点王選出のため)

※記入頂いた連絡先は、外部への持ち出し等一切いたしません。