「第20回長岡市冬期フットサルリーグ」参加申込書

ふりがな		
チーム名		
所在地　〒　－		
代表者	ふりがな	携帯
	氏名	
	住所　〒　－	
	TEL	FAX
	E-mail	
チーム連絡先担当者	ふりがな	携帯
	氏名	
	住所　〒　－	
	TEL	FAX
	E-mail	
監督	ふりがな	TEL
	氏名	携帯

参加に際しての確認事項（希望する選択肢を〇で囲んでください。）

（1）リーグの日程の作成を依頼された場合の対応の可否について

1　対応可能　　2　対応不可

（2）（昨年度同様、）同一チームの試合を連続して組めず、試合の間隔が開いてしまう日程となってしまった場合の参加意思について

1　参加を希望する　　2　参加を見送る

第20回長岡市冬期フットサルリーグへの
参加を申し込みます

提出日　2022年　月　日

（提出先　nfutsal@mail.goo.ne.jp）
または、nfutsal7@gmail.com