

「第22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
	氏名 携帯
	住所 〒 -
	TEL FAX
	E-mail
チ ー ム 連 絡 先 担 当 者	ふりがな
	氏名 携帯
	住所 〒 -
	TEL FAX
	E-mail
監 督	ふりがな TEL
	氏名 携帯
令和6年度長岡市サッカー協会加盟状況	
1 加盟済 2 未加盟	

参加に際しての確認事項(希望する選択肢を○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)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22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 2024年 月 日

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