

FAX送信 ↑

奈良県フットサル連盟 行

# NARA FUTSAL CHALLENGE LEAGUE2016

## 新規参入希望書

※ 参加地域	参加希望リーグ		どちらでも		←○囲む
必ず選択ください。	北部	南部	可	不可	
※ チーム名	フリガナ				
※ 代表者(氏名)					
※ 代表者住所	〒				
※ 連絡先	電話:				
	FAX:				
	携帯:				
	パソコンメールアドレス: _____ @ _____				
※ 活動施設 (県内拠点)					
※ 県内在籍選手数	名 中 名			年 月 現在	
公式(協会)戦 参戦有無	無	有	府/県		

奈良県フットサル連盟

※ ※印は、必ず明記ください。

※ 以後の連絡は上記代表者にいたしますので、漏れのないよう記入ください。

(社)奈良県サッカー協会内 奈良県フットサル連盟

【FAX送信先: 0744-47-2223】