**2013年度長崎県フットサルリーグ参入戦**

チーム参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チームの名称 | |
|  | |
| 代表者氏名連絡先 | |
| **代表者氏名** |  |
| **代表者住所** |  |
| **電話番号** | （携帯）  （自宅） |
| **携帯電話**  **メールアドレス** |  |
| **ＰＣ**  **メールアドレス** |  |
| **チーム紹介　など** |  |

・上記の申込書を３月１０日（日）までに下記のアドレスに申し込んでください。

　toshi0896@gmail.com

大会期日：３月１７日（日）

大会会場：小佐々スポーツセンター

参加費：１５０００円

組合せ抽選：大会本部にて決定し、連絡致します。

問い合わせ先：０９０－５７２０－９５５０（県ﾌｯﾄｻﾙﾘｰｸﾞ委員長 柴田敏博）