

参加申込書

第 19 回全日本大学フットサル大会 東海地域大会

チーム名	(フリガナ)				
	チーム名				
注) チーム名には大学名が入っていること。短縮語を除き日本語で表記とすること。					
代表者名	(フリガナ)				
	代表者名				
チーム連絡先	(フリガナ)				
	連絡者名				
	自宅	住所	〒 -		
		電話			
		FAX			
	連絡先		携帯番号 :	LINE ID :	
	E-mail アドレス				
注) 添付ファイルの送受信および入力作業などが可能なアドレスを記入の事					

【申込締切】 2023 年 5 月 6 日(土) 18:00

【申込宛先メールアドレス】 ie_tsusinmachi@yahoo.co.jp

担当 : 原田 哲次 宛て ※ご不明な点は原田までご連絡ください。

【携帯番号】090-3939-4221 / LINE ID : tetsu4571