

JFAファミリーフットサルフェスティバル2024

愛媛 in東温 参加申込書

※提出する時は、他のシートを削除して下さい。
※記入例の為、赤色で記入しています。

代表者連絡先

チーム名	愛媛FC		
代表者名	セルジオ越後	68才	TEL 089-966-1234 FAX 089-966-1234
住所	〒790-1010 東温市三番町7丁目77-7		

図形を貼り付けていますので移動してください。

選手名簿(全員記入・5名以上12名以内)

	氏名		性別	4/2時点の年齢
1	三浦 知良		男()女	48
2	澤 穂希		男()女	36
3			男()女	
4			男()女	
5			男()女	
6			男()女	
7			男()女	
8			男()女	
9			男()女	
10			男()女	
11			男()女	
12			男()女	

4月2日時点の年齢を記入してください。

※ 申込締切り日までに提出してください。

※ 但し申込多数の場合は、協会責任抽選の上出場チームを決定させていただきます。