

第6回 中四国フットサル施設連盟選手権 予選 申 込 書

参加クラス	男女M I X	O-30
会場	Jフット丸亀	トキワ高松
参加日	10月14日	9月16日

※いずれかに○をつけて下さい。

私、並びに大会への参加チーム・選手・チーム関係者は別紙の当大会規約を承諾の上、当大会に申し込みます。

フリガナ		フリガナ		会員No.
チーム名		代表者名		
代表者 住 所	〒 -		TEL	
			携帯	
			E-mail	

ご記入、ご登録頂きました情報は当社より各種ご案内の送)や当社における業務上のご連絡・手続き・管理等・関連する業務に対して使用致します。

スタッフ記入欄	J ・ T	申込日		入金日		担当	
---------	-------	-----	--	-----	--	----	--

■大会カテゴリー制限

中四国フットサル施設連盟加盟施設で活動しているチームであり、かつJフット丸亀・トキワ高松のいずれかで会員登録を行っているチームであること

男女MIX	・女性が2名以上登録されたチームであること ・女性の得点は2点とします。 ・16歳以上の選手により構成されたチームであること
O-30	・全員が30歳以上(2013年3月31日までに30歳を迎える)の選手により構成されたチームであること。 ※大会当日に免許証のコピー等、年齢の確認できるものを持参して下さい

※参加チーム数などにより時間の変更がございます。開始時間は代表者宛に後日連絡いたします。

※大会当日は店内カウンターにて受付を行ってください。

ご不明な点は各会場までお問合せ下さい。

Jフット丸亀
TEL : 0877-21-8688
FAX : 0877-21-8788

E-mail : mail@j-fut.com

トキワ高松
TEL : 087-863-3824
FAX : 087-861-3830

E-mail : footdome@tokiwafootdome.com

