

第 2 回「花スポカップ」フットサル大会参加申込書

大会名	第 2 回「花スポカップ」フットサル大会			
チーム名				
代表者	氏名		TEL	
	住所			
帯同審判員				
選手氏名	1		7	
	2		8	
	3		9	
	4		10	
	5		11	
	6		12	

※電話番号は、携帯など日中連絡がとれる番号をご記入ください。

※審判は、無資格者でも可とします。