

## 第10回 郡市交流フットサル大会申込書

チーム名 : \_\_\_\_\_  
代表者名 : 氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 : 住所 〒 \_\_\_\_\_  
(資料送付先) \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

所在の市・町名 : \_\_\_\_\_

チーム特徴 : 下記のいずれかの番号を選択し記入してください。  
①いずれかのフットサルリーグに加盟し活動している。  
(加盟団体名: \_\_\_\_\_)  
②いずれかのサッカーリーグに加盟し活動している。  
(加盟団体名: \_\_\_\_\_)  
③今回、大会を知り急遽チーム編成したチーム。  
(フットサル経験有り)  
④今回、大会を知り急遽チーム編成したチーム。  
(サッカー経験有り)  
⑤フットサルやサッカーを普段はしていない人達のチーム。  
⑥老若男女で、ファミリー的に楽しみたいと参加するチーム。  
⑦その他 \_\_\_\_\_

### 番号選択

その他 大会参加に際しては、「第10回郡市交流フットサル大会の開催案内」の内容を十分にお読み頂き、参加下さいますようお願いいたします。

参加申込 参加申込書を下記あて、10月2日(月)までにFAXでお送りください。  
募集締切後、当協会でご組合せ行います、組合せ等は追って参加チームへ連絡させていただきます。県協会ホームページにも掲載されます。

申込先 〒524-0212 守山市服部町2439番地 ビックレイク

(公・社)滋賀県サッカー協会事務局 郡市交流フットサル大会係 宛

TEL 077-585-0982

FAX 077-585-0983