

「第19回長岡市冬期フットサルリーグ」参加申込書

ふりがな	
チーム名	
所在地 〒 -	
代表者	ふりがな
	氏名 携帯
	住所 〒 -
	TEL FAX
	E-mail
チーム連絡先担当者	ふりがな
	氏名 携帯
	住所 〒 -
	TEL FAX
	E-mail
監督	ふりがな TEL
	氏名 携帯

第19回長岡市冬期フットサルリーグへの
参加を申し込みます

提出日 2021年 月 日

(提出先 nfutsal@mail.goo.ne.jp)