第１１回　企業・職域対抗　フットサル交流会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（参加企業・職域団体）チーム名になります。 |  |
| およその参加人数（帯同するスタッフも含めて） |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者連絡先（携帯番号） |  |
| 代表者メールアドレス |  |

* この用紙によって得た個人情報は、大会事務連絡等に活用させていただき、それ以外での目的外使用は一切行いません。
* 傷害保険への加入は、各チームでの責任で加入ください。
* １１月２３日以降のキャンセルはキャンセル料が発生いたします。ご理解ください。

【 お問い合せ、申込先 】

特定非営利活動法人浜田フットサルクラブ　　info@porseid.com

　　　大会申込窓口　担当：角（080-6332-6116）

【 申込期限 】

２０２１年１１月２２日（月）必着