

FAX送信 ↑ (社)奈良県サッカー協会 【FAX:0744-47-2223】

## NARA SENIOR FUTSAL LEAGUE 2015 新規参入希望書

※ チーム名	フリガナ:		
※ 代表者(氏名)	フリガナ:		
※ 代表者住所	〒		
※ 連絡先	自宅:		
	FAX:		
	携帯:		
	メール アドレス:		
※ 活動施設(拠点)			
※ 県内在籍選手数	名中	名	年 月現在
公式(協会)戦参戦有無	無	有	府/県

奈良県フットサル連盟

※ ※印は、必ず明記ください。

※ 以後の連絡は上記代表者にいたしますので、漏れのないよう記入ください。