

チーム登録申込書【新規】

申込日	年	月	日	入会日	年	月	日	入会日より1年間有効
登録番号				チーム名				
チームレベル 自己申告で構いません。 を記入してください。		オープンクラス	レベルの基準は設けません。レベルの高い試合を志向するチーム。					
		ビギナークラス	チームのメンバーのフットサル/サッカー歴が平均3年以下のチーム。					
		スーパービギナークラス	ほとんどフットサル/サッカーを経験したことないチーム。					
代表者氏名	フリガナ			性別	男 女	生年月日		
						昭・平 年 月 日 歳		
住所	フリガナ							
	〒							
電話				FAX				
携帯				e-mail				
副代表者氏名	フリガナ			性別	男 女	生年月日		
						昭・平 年 月 日 歳		
住所	フリガナ							
	〒							
電話				FAX				
携帯				e-mail				