第２３回岩手県女子フットサル選手権大会参加確認書

【**提出期限　１月１０日（水）**】

チーム名：

1. **参加確認（どちらか○で囲んでください）**

　第２３回岩手県女子フットサル選手権大会

１　選手権大会に（日本サッカー協会登録必要）　　　　　　　　参加する

　２　交流戦に(11日のみ　日本サッカー協会登録不要)　　　　　 参加する

　３　選手権大会・交流戦両方に　　　　　　　　　　　　　　　　参加する

1. **連絡先**

代表者氏名

〒番号・住所

FAX・電話（携帯）番号

PCメールアドレス

質問・要望等

|  |
| --- |
|  |