第２４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　１２月２５日（火）**】

チーム名：

1. **参加確認（どちらか○で囲んでください）**

　第２４回岩手県女子フットサル選手権大会に（日本サッカー協会登録必要）

**参加する**　　　　　　　　　　　**参加しない**

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

|  |
| --- |
|  |