



2011.12/23 COPA CAPAZ@YASU FUTSAL STADIUM 申込書

大会参加日 2011 年 月 日

チーム名(フリガナ)	
チーム代表者氏名(フリガナ)	
住所	〒 —
連絡先	TEL FAX 携帯
メールアドレス	@
ユニフォーム有無	有り ・ 無し 有りの場合(カラー:)
メンバー or ビジター	
チームのニュース (必須ではありません)	

必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてご送付頂けますようお願い致します。
 ※3日以内に大会お申込み受付完了のご連絡がない際には、お手数ではございますが、その旨弊社までご連絡頂けますようお願い致します。

TEL 03-5451-7766 FAX 03-5451-7768 MAIL info@yasu-futsal-stadium.com