

## 第4回JOSAN杯フットサル大会 参加申込書

下記のいずれかをご選択下さい（○で囲んでください）

- ・ チャレンジ(勝負重視)リーグ
- ・ 親睦重視リーグ
- ・ どちらでも構わない

会社名		
チーム名（ない場合は不要）		
責任者	所属・役職	
	責任者氏名	
	電話番号	(当日朝連絡用)
	E-Mail アドレス	
参加人数(6～10名)		男性                  女性

返信先

FAX 03 - 3434 - 4912

E-Mail hitoshi ishida@josan.jp