

茨城県 フットサル連盟  
理事長 市毛 和夫 様

2017年 月 日

Super Sports XEBIO 第19回茨城県フットサルリーグ2017  
参加申込書兼誓約書

- ◆別紙必要書類を添えて『茨城県フットサルリーグ2017』に参加申し込みを致します。
- ◆県リーグ及び県協会主催大会の運営に関して円滑に進行出来るよう協力致します。
- ◆連盟が主催するリーグ期間中に発生した一切の事故については、スポーツ安全保険に加入し、必ずチーム内で処理し連盟には賠償等の責任を求めない事を誓約し参加致します。

●チーム名： \_\_\_\_\_

●代表者氏名： \_\_\_\_\_ 印

●代表者住所： \_\_\_\_\_

●代表者電話： \_\_\_\_\_

●代表者携帯電話： \_\_\_\_\_

●代表者 e-mail アドレス： \_\_\_\_\_

●連絡者 e-mail アドレス・携帯（\*代表者以外の連絡の取れる方2名）

氏名： \_\_\_\_\_ アドレス： \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ アドレス： \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_