**大阪府フットサル連盟**

**新規リーグ加盟申請書**

**申込カテゴリー:**（いずれかに○をつける）　　　 　　　**レディース　　　・　　　Ｕ－18**

（フリガナ）

**チーム名：**

※仮称も可。ただし、アルファベット表記は認められないことがあります。

**「大阪府フットサルリーグ2024」への参加を前提に、**

**5/16(木)に開催される「参加説明会」へ出席いたします。**

 　　　　 〒**－**

(代表者住所)

(代表者名)

(TEL)

(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)

※Word、Excel、PDFの閲覧可能なもの

**E-mail：off@ofa-futsal.jp**

**申込期限：2024年5月7日（火）まで**

※新規参加説明会のZoomミーティングアドレスは受付完了後メールにてお知らせいたします