**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:**　　 **4部（男子）**

（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2025への参加を前提に、1/16(木)に開催**

**される「参加説明会」へ出席いたします。**

代表者名

〒**－**

代表者住所

(TEL)

(FAX)

(携帯)

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

**＊Word、Excel、PDFの閲覧可能なもの**

**申込先E-mail　：**[**off@ofa-futsal.jp**](mailto:off@ofa-futsal.jp)

**申込期限：2025年1月6日（月）まで**

※受付受領の返信無き場合も必ず説明会に出席して下さい