JOSKAS-JOSSM2020　運営事務局　行

**E-mail：joskas-jossm2020@congre.co.jp**

**JOSKAS CUP【フットサル大会】申込書**

JOSKAS CUP【フットサル大会】に以下のチームで申し込みます。

■代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **所属** |
| 1 | 代表者： |  |
| 代表者　TEL： | e-mail： |
| チーム名： |

■チームメンバー（代表者も含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **所属** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

※ 1チーム5 名

※ メンバー全員の氏名記載が困難な場合、代表者名・チーム名をご記入の上お申込ください。

※ メンバー全員の氏名は11月27日（金）までにご連絡ください。

ご連絡先【 E-mail : joskas-jossm2020@congre.co.jp 】

※ 新型コロナウィルス感染拡大防止のため、マスクの装着を必須といたします。また試合前の検温にご協力ください。

※ すね当て着用が必須です。

※ 屋外コート用のスパイクまたはターフシューズを準備してください。

※ ビブス、試合球、練習球（各チーム1球）は学会側で準備します。その他の備品と用具は各自持参ください。

※ 競技中の怪我を保障するために、参加者は保険に加入して頂きます。参加が決定したチームの代表者に保険に関する情報をお知らせします。

申し込み日　2020年　　月　　日