


担当者記入欄 [担当者]
-----------------

## チーム登録申込用紙

チームID		受付日	
-------	--	-----	--

**規約同意印**

当チームメンバー全員は、ジョガボラフットサルクラブの定めるメンバー規約に同意致します。



ふりがな	
チーム名	

### 第1代表者

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	M S H 年 月 日
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
MAIL			

### 第2代表者

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	M S H 年 月 日
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
MAIL			

## マッチメイク待ちチーム登録

当施設オリジナルのマッチメイク支援システムです。マッチメイク募集が行われた際に条件のマッチしているチームだけにその情報をいち早くご連絡させていただきます。是非、ご利用下さい。

チーム登録を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
受信条件設定	曜日： <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 時間： <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後(昼) <input type="checkbox"/> 午後(夜)
カテゴリー	<input type="checkbox"/> ウルトラビギナー <input type="checkbox"/> スーパービギナー <input type="checkbox"/> ビギナー <input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> オーバー30 <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> レディース
平均年齢	<input type="checkbox"/> 10代後半 <input type="checkbox"/> 20代前半 <input type="checkbox"/> 20代後半 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代以上
MAIL	※携帯アドレスの場合は必ずドメイン指定の解除、もしくは「jogarbola-fc.jp」からのメールの受信許可をして下さい。
コメント欄	簡単なチームの紹介文や、希望などをお書き下さい。