

第6回 全道少年U - 8サッカーフェスティバル 参加申込書

ファーストラウンド < 会場 >

ふりがな		チーム登録番号		地区名					
チーム名		所在地	〒						
e-mail		TEL		FAX					
ふりがな		住所	〒						
監督		TEL		FAX					
e-mail		携帯電話							
ふりがな		住所	〒						
コーチ		TEL		FAX					
e-mail		携帯電話							
ふりがな		住所	〒						
コーチ		TEL		FAX					
e-mail		携帯電話							
背番号	位置	氏名	所属小学校	学年	登録番号				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
ユニフォームの色	シャツ	正		ショーツ	正		ストッキング	正	
		副			副			副	
" (GK)の色	シャツ	正		ショーツ	正		ストッキング	正	
		副			副			副	
ふりがな			住所	〒					
帯同審判		級	TEL		FAX				
e-mail			携帯電話						
<p>上記選手の09年度登録を確認し、標記大会に出場することを認め、参加申し込み致します。</p> <p>平成 21 年 月 日</p> <p>地区協会名: 会長名:</p>									