

室蘭社会人連盟フットサルフェスティバル 参加申込書

ふりがな			チーム登録No.			
チーム名			所在地	〒		
e-mail			TEL		FAX	
ふりがな			所在地	〒		
役員(監督)			TEL		FAX	
e-mail			携帯電話			
ふりがな			所在地	〒		
主将			TEL		FAX	
e-mail			携帯電話			
ふりがな			所在地	〒		
役員()			TEL		FAX	
e-mail			携帯電話			
ふりがな			ふりがな			
役員()			役員()			
背番号	位置	氏名	生年月日	年令	勤務先(学校)	所属チーム名
ユニフォームの色	シャツ	正 副	ショーツ	正 副	ソックス	正 副
”(GK)の色	シャツ	正 副	ショーツ	正 副	ソックス	正 副
ふりがな			所在地	〒		
帯同審判			TEL		FAX	
e-mail			携帯電話			
上記の通り登録確認し参加申込みします。						