

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		ショーツ	正		ソックス	正	
		副			副			副	
" (GK)の色	シャツ	正		ショーツ	正		ソックス	正	
		副			副			副	
ふりがな				所在地	〒				
帯同審判			級	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。