

2016 年度 フットサル大会参加申込書

大会名 全道フットサル選手権大会2017 一般の部 室蘭地区予選

フリガナ フリガナ

チーム名 代表者名

チーム名略称 (5文字以内) チーム登録番号

フリガナ 携帯電話

連絡責任者名 E-mail

連絡先 (どちらかに○) 自宅・勤務先( ) TEL

FAX

ユニフォームの色	[正]	F	シャツ	ショート	ストッキング	G	シャツ	ショート	ストッキング
	[副]	P				K			

チーム役員(以下記載の役員のみベンチ入り可能)

チーム役職 役員氏名 フリガナ 生年月日 (YYYY/MM/DD) 連絡先TEL

監督				

※ 帯 同 審 判	所属FA	氏名	フリガナ	保有資格	登録番号	連絡先TEL
				級		
				級		

※大会規定に定められている場合のみ記入すること。

※クラブ申請対象選手に○

※キャプテンは背番号横の"○"欄に○

該当者に 該当者に  
○ ○

No.	備考	背番号	C	Pos	氏名	フリガナ	生年月日 (YYYY/MM/DD)	年齢	学校・学年(学生のみ)	フットサルの場合 選手登録番号	サッカーの場合 選手登録番号	女子選手	外国籍 記入
1								117		F			
2								117		F			
3								117		F			
4								117		F			
5								117		F			
6								117		F			
7								117		F			
8								117		F			
9								117		F			
10								117		F			
11								117		F			
12								117		F			
13								117		F			
14								117		F			
15								117		F			
16								117		F			
17								117		F			
18								117		F			
19								117		F			
20								117		F			

上記の通り登録確認し参加申込みします。

2017年 月 日  
地区サッカー協会

会長