第 24 回 知事杯全道サッカー選手権大会 参加申込書

チーム名					所属地区協会	
監 督		主 将		主 務		

背番号	位置	氏 名	前登録チーム名	背番号	位置	氏 名	前登録チーム名

ユニフォームの色	正	FP	シャツ		ショーツ		ストッキング		GK	シャツ		ショーツ		ストッキング	
	副														

連絡先							
	第1	氏名		Tel		E-mail	
		住所	〒				
	第2	氏名		Tel		E-mail	
		住所	〒				
帯同審判員		氏名		Tel		E-mail	
		住所	〒				

上記により、大会参加を申し込みます。

年 月 日

チーム代表者 氏 名 印

省略可

上記チームは別紙の通り地区予選の結果、本地区サッカー協会の代表として大会参加を申し込みます。
(地区予選結果を添付すること)

年 月 日

地区サッカー協会 会 長 印

省略可

※注、前登録チーム名欄の下段には、選手登録番号を必ずご記入下さい。(10桁で)