

平成19年度 体育の日サッカー大会

参加申込書

ふりがな			チーム登録番号						
チーム名	所在地	〒							
e-mail	TEL	FAX							
ふりがな	所在地	〒							
代表者名1	TEL	FAX							
e-mail	携帯電話								
ふりがな	所在地	〒							
代表者名2	TEL	FAX							
e-mail	携帯電話								
ふりがな	所在地	〒							
監督	TEL	FAX							
e-mail	携帯電話								
背番号	位置	氏名	生年月日	年齢	所属チーム	登録番号			
ユニフォームの色	シャツ	正 副		ショート	正 副		ストッキング	正 副	
”(GK)の色	シャツ	正 副		ショート	正 副		ストッキング	正 副	
ふりがな			所在地	〒					
帯同審判			級	TEL	FAX				
e-mail			携帯電話						
<p>上記の者は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 年 月 日</p> <p>地区サッカー協会会長</p>									

主將に背番号に 印をつけること。