

# 第 26 回 知事杯全道サッカー選手権大会 室蘭地区予選 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	正副	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

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)