第２９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	
		チーム登録番号	

チーム役員	監督					

背番号	位置	氏　名	前登録チーム名 選手登録番号	背番号	位置	氏　名	前登録チーム名 選手登録番号

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	
		資格	級	住所	〒		

上記により、大会参加を申し込みます。

年　月　日

チーム監督　　**氏　名**

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。

（地区予選結果表を添付すること）

年　月　日

地区サッカー協会　　**会　長**

※注、前登録チーム名欄の下段には、選手登録番号を必ず記入すること。（10桁）