

# フットサル大会選手変更届け

大会名	平成 19 年度				
	日本フットサル施設連盟選手権大会				
チーム名	フカナ				
チーム代表者	氏名	フカナ			
	住所	〒			
チーム連絡先	氏名	フカナ	自宅 TEL		携帯電話
			勤務先 TEL		FAX
		E-mailアドレス			

【削除する選手】

背番号	氏名	フカナ
背番号	氏名	フカナ
背番号	氏名	フカナ

【追加する選手】

ポジション・性別に○をつけてください↓

背番号	氏名	FP・GK 男・女	生年月日	F登録番号	身長(cm)・体重(kg)
	フカナ		19 年 月 日	F	cm ・ kg
	フカナ		19 年 月 日	F	cm ・ kg
	フカナ		19 年 月 日	F	cm ・ kg

チーム代表者 自署名 \_\_\_\_\_

フットサル施設連盟

年

月

日

受付

印