

フットサル大会選手変更届け

大会名	平成 18 年度 日本フットサル施設連盟選手権大会				
チーム名	フリガナ				
チーム代表者	氏名	フリガナ			
チーム連絡先	住所	〒			
	氏名	フリガナ	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	フリガナ
背番号	氏名	フリガナ
背番号	氏名	フリガナ

赤線内は必ず記入して提出ください。

【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	フリガナ	FP・GK 男・女	生年月日	F登録番号	身長(cm)・体重(kg)
				19 年 月 日	F	cm · kg
				19 年 月 日	F	cm · kg
				19 年 月 日	F	cm · kg

チーム代表者 自署名 _____

青線内は未記入で提出ください。

_____	フットサル施設連盟	_____	年	_____	月	_____	日受付	印
-------	-----------	-------	---	-------	---	-------	-----	---