

全道フットサル選手権大会2017 U-14の部苫小牧地区予選 選手登録変更届

ふりがな		チーム登録No. (3種登録チームの場合記入)	
チーム名	所在地	〒	
e-mail	TEL	FAX	
ふりがな	所在地	〒	
監督	TEL	FAX	
e-mail	携帯電話		

1	変更前	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
	変更後	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
						116		
						116		

2	変更前	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
	変更後	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
						116		
						116		

3	変更前	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
	変更後	背番号	位 置	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年	登録番号
						116		
						116		

※登録番号を必ず記載すること
※追加・変更はあわせて3名まで

上記のとおり登録の変更を行うことを認め、届け出致します。

平成 年 月 日

チーム代表者名: