2018 年度 フットサル大会参加申込書

参加クラス		①エンジョイ ②チャレンジ（帯同審判1名必須） ③トライアル（帯同審判1名必須）

大会名	苫小牧フットサルチャレンジデー2019

フリガナ		フリガナ	
チーム名		代表者名	
チーム名略称 （5文字以内）		チーム 登録番号	
フリガナ		携帯電話	
連絡責任者名		E-mail	
連絡先 どちらかに○	自宅 ・ 勤務先 （ ）	ＴＥＬ	
〒		ＦＡＸ	

ユニフォームの色			F P	シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ	G K	シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ
	〔正〕									
	〔副〕									

チーム役員（以下記載の役員のみベンチ入り可能）

チーム役職	役員氏名	フリガナ	生年月日 (YYYY/MM/DD)	連絡先ＴＥＬ

※キャプテンは背番号横の"C"欄に○

フットサルの場合　サッカーの場合　該当者に○　該当者に○

No.	背番号	C	Pos	氏名	フリガナ	生年月日 (YYYY/MM/DD	年齢		選手登録番号	選手登録番号	女子選手	外国籍記入
1							119	F				
2							119	F				
3							119	F				
4							119	F				
5							119	F				
6							119	F				
7							119	F				
8							119	F				
9							119	F				
10							119	F				
11							119	F				
12							119	F				
13							119	F				
14							119	F				
15							119	F				
16							119	F				
17							119	F				
18							119	F				
19							119	F				
20							119	F				

※帯同審判	所属ＦＡ	氏名	フリガナ	保有資格	登録番号	連絡先ＴＥＬ
				級		
				級		
				級		

※大会規定に定められている場合のみ記入すること。

・ プログラム原稿となりますので、楷書にて記入下さい。
・ 生年月日は西暦にて記入　例：1991/4/1　（年齢算出日：２０１１年４月１日）
・ 全項目を確実に記入の事。　学生は学校・学年を記入下さい。
・ フットサル個人登録番号は、登録料入金後２～３日以内にＷＥＢ（Kickoff）で確認ができます。

上記の通り登録確認し参加申込みします。

2019年　　月　　日

チーム代表者

※年齢算出日：　※大会初日　2019/2/23