2019 年度 フットサル大会参加申込書

大会名	2019会長杯争奪苫小牧地区フットサル選手権大会

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		FP シャツ	FP ショーツ	FP ｽﾄｯｷﾝｸﾞ	GK シャツ	GK ショーツ	GK 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

※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		

※キャプテンは背番号横の"C"欄に○

No.	背番号	C	Pos	氏名	フリガナ	生年月日（YYYY/MM/DD）	年齢	学校・学年（学生のみ）	選手登録番号	該当者に○ 女子選手	該当者に○ 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		

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

※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。

※大会初日

※年齢算出日: 2019/11/10