

チーム名	フカナ			大会名	平成 20 年度 第9回山形地区女子フットサル大会			
チーム代表者	氏名	フカナ	背番号	例	氏名	フットサル ｲﾝﾈｲ	生年月日	19 77 年 11 月 12 日
	生年月日	19 年 月 日			氏名	仏斗沙流 一郎	F登録番号	F 12345678
監督	氏名	フカナ			氏名		男・女	19 年 月 日
	生年月日	19 年 月 日			氏名		男・女	F
チーム連絡先	住所	〒			氏名		男・女	19 年 月 日
	氏名	フカナ			氏名		男・女	F
	自宅 TEL				氏名		男・女	19 年 月 日
	勤務先 TEL				氏名		男・女	F
	携帯電話				氏名		男・女	19 年 月 日
	FAX				氏名		男・女	F
	E-mail アドレス				氏名		男・女	19 年 月 日
					氏名		男・女	F
					氏名		男・女	19 年 月 日
					氏名		男・女	F
ユニフォーム	フィールドP	正	シャツ	ショーツ	ストッキング	氏名	男・女	19 年 月 日
		副				氏名	男・女	F
	ゴールキーパー	正	シャツ	ショーツ	ストッキング	氏名	男・女	19 年 月 日
		副				氏名	男・女	F
					氏名		男・女	19 年 月 日
					氏名		男・女	F
チーム代表者自署名					氏名		男・女	19 年 月 日

※大会規定に定められている場合のみ記入すること。

帯同審判	氏名	フカナ	資格	フットサル	級	所属 F A	審判	登録番号		TEL	
	氏名	フカナ	資格	フットサル	級	所属 F A	審判	登録番号		TEL	