

大会名	2016年度 SuperSports XEBIO大阪フットサルリーグ2016 _____ リーグ				
チーム名	フリガナ			登録番号	
代表チーム	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	
		Emailアドレス			

【削除する選手】

背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録番号
			男・女	年 月 日	
背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録番号
			男・女	年 月 日	
背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録番号
			男・女	年 月 日	
背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録番号
			男・女	年 月 日	
背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録番号
			男・女	年 月 日	

チーム代表者 自署名 \_\_\_\_\_

印

大阪府 協会(連盟)

2016 年

月

日 受付

印

上記受付日に、選手登録が抹消されたことを証明する。

※受付期限(11/30)