

大会名	2017年度 SuperSports XEBIO大阪フットサルリーグ2017 _____ リーグ				
チーム名	フリガナ			登録番号	
代表者	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		

【追加する選手】

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	
				身長	cm
				体重	kg

※保護者同意書(1997年以降生まれで誕生日がまだの方は、必要)

保護者同意書 【有り/無し】

※GK登録の選手は背番号を○で囲むこと。

宣誓書

(本人名)

私 _____ は、現在(今年度)各都道府県フットサル連盟に登録されているチームに、選手として登録されていないことを宣言致します。

2017 年 月 日

本人 自署名

印

チーム代表者 自署名

印

大阪府フットサル連盟

2017 年

月

日 受付

印

2017 年

月

日より出場可能(上記受付日より2週間後)

※受付期限2週間前(11/16)