

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				
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
	前所属チーム名	所属都道府県	登録抹消日	前チーム代表者名		
			2017 年 月 日			

※他府県より移籍の場合は、その都道府県協会(連盟)の受理印の有る削除の写しを添付すること。

※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、前所属チームの登録を抹消しましたので、現在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

前チーム代表者 自署名

印

本人 自署名

印

現チーム代表者 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)