

2017 年度 **フットサル大会登録票**

大会名 **大阪府ジュニアフットサルチャレンジカップ2017**

フリガナ \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_  
 チーム名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

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 (無ければ空欄)		シャツ	ショーツ	ストッキング*		シャツ	ショーツ	ストッキング*
	[正]				G			
	[副]				K			

**チーム役員**

チーム役職	役員氏名	フリガナ	生年月日	連絡先TEL
監督				
1				
2				
3				

全日本フットサル選手権

左記以外の大会 ←どちらかに○を付ける

\*posはGKのみ記載

※Fで始まる9ケタ(フットサル)  
 ※10ケタ(サッカー)  
 ※JFTで始まる12ケタ(j-futsal)

No.	背番号	Pos	名前(姓/名)	フリガナ(セイ/メイ)	身長	体重	生年月日 (YYYY/MM/DD)	フットサル登録番号 (お持ちであれば)	外国籍 該当者に○
1								F	
2								F	
3								F	
4								F	
5								F	
6								F	
7								F	
8								F	
9								F	
10								F	
11								F	
12								F	
13								F	
14								F	
15								F	
16								F	
17								F	
18								F	
19								F	
20								F	

所属FA

**大阪府**

サッカー協会  
(連盟)

受付年月日

2017 年 月 日

印