

2017 年度 **フットサル大会登録票**

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

大会名 sfida presents SuperSports XEBIO CUP in大阪
大阪府女子フットサルフェスティバル2017(カテゴリー)

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 | [正] | F | シャツ | ショーツ | ストッキング* | G | シャツ | ショーツ | ストッキング* |
| | [副] | P | | | | 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 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

*posはGKのみ記載

※Fで始まる9ケタ(kick off)
※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