

大会名	2020年度 大阪府フットサルリーグ2020 _____ リーグ				
チーム名	フリガナ				
代表チーム者	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(2002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。

※いずれかのチームで既にオフィシャル登録がある場合はチーム名を記入すること。

所属チーム	
-------	--

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。

2020 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

受付

印

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(12/17)