

フットサル 選手登録変更届

削除

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	氏名	フリガナ			
	住所	〒			
チーム連絡先	氏名	フリガナ	自宅TEL	携帯電話	
			勤務先TEL	FAX	
		Emailアドレス			

【削除する選手】

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	
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	
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	
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	
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	

チーム代表者 自署名 _____ 印

大阪府フットサル連盟

受付 印

上記受付日に、選手登録が削除されたことを証明する。

※受付期限(12/31)