

背番号変更届

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			
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			

【背番号を変更する選手】

旧番号	⇒	新番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日
					男・女	年 月 日
旧番号	⇒	新番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日
					男・女	年 月 日
旧番号	⇒	新番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日
					男・女	年 月 日
旧番号	⇒	新番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日
					男・女	年 月 日
旧番号	⇒	新番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日
					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

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)