

チームオフィシャル削除申請書

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				

【削除するチームオフィシャル】

役職	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録	※所属連盟	※チーム名
			男・女	年 月 日	有・無		
	住所	〒		TEL(携帯)		選手登録番号	
役職	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録	※所属連盟	※チーム名
			男・女	年 月 日	有・無		
	住所	〒		TEL(携帯)		選手登録番号	
役職	氏名	フリガナ	性別	生年月日	選手登録	※所属連盟	※チーム名
			男・女	年 月 日	有・無		
	住所	〒		TEL(携帯)		選手登録番号	

※選手登録があるチームオフィシャルは、所属する連盟とチーム名を記入すること。選手登録が無ければ空欄で良い

チーム代表者 自署名

印