

チームオフィシャル情報変更申請

大会名	2024年度 大阪府フットサルリーグ2024 _____ リーグ					
チーム名						
代表チーム	フリガナ					
	氏名					
チーム連絡先	住所	〒				
	氏名	フリガナ	携帯電話			
		Emailアドレス				

【変更するチームオフィシャル情報】

役職	フリガナ	性別	生年月日	選手登録	※所属連盟	※チーム名
	氏名	男・女	年 月 日	有・無		
住所	〒			フットサル指導者ライセンス 有 (級)		
				TEL(携帯)	選手登録番号	



役職	フリガナ	性別	生年月日	選手登録	※所属連盟	※チーム名
	氏名	男・女	年 月 日	有・無		
住所	〒			フットサル指導者ライセンス 有 (級)		
				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なしと記入
 ※監督を他の人に変更する場合、別書式の監督変更の申請書を取り寄せて提出する
 ※フットサル指導ライセンスを所持している場合は有に○と級を記入

チーム代表者 自署名

印