２０２４ 年度 フットサル大会登録票

大会名	第20回全日本大学フットサル大会　大阪府大会

チーム登録番号	

該当者に○

フリガナ		フリガナ	
チーム名		代表者名	

フリガナ		携帯電話	
連絡責任者名		E-mail	
連絡先 どちらかに○	自宅 ・ 勤務先（　　）	TEL	
〒		FAX	

ユニフォームの色			シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ		シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ
	〔正〕	FP				GK			
	〔副〕								

チーム役員（以下記載の役員のみベンチ入り可能）

チーム役職	役員氏名	フリガナ	生年月日	連絡先ＴＥＬ
監督				

No.	背番号	Pos	名前（姓）	名前（名）	フリガナ（ｾｲ）	フリガナ（ﾒｲ）	身長	体重	生年月日 (YYYY/MM/DD)	選手登録番号	外国籍
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

帯同審判	所属FA	氏名	フリガナ	保有資格	登録番号	連絡先ＴＥＬ
				級		
				級		
				級		

所属FA

（一社）大阪府サッカー協会（連盟）

受付年月日

年　月　日

印