第２６回米沢地区ナイターフットサルリーグ

参 加 申 込 書 及 び 選 手 登 録 票

＊漏れなく正確に記入してください。

チーム名				
	※名　　前	住　　所	※電話番号	※メールアドレス
監　督		〒		
連絡責任者		〒		
帯同審判員 氏名（級）	（　級）	（　級）	（　級）	

※名前、電話番号、メールアドレスは必須。（緊急連絡時等使用）

ユニフォーム			
フィールドプレイヤー		ゴールキーパー	
正	副	正	副

登　録　選　手

NO	氏　名	年令	NO	氏　名	年令