第2 6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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |