

フットサル大会選手変更届け

大会名	平成 <u>29</u> 年度 福岡県フットサルリーグ 部					
チーム名	フカナ -----					
チーム代表者	氏名	フカナ -----				
	住所	〒				
チーム連絡先	氏名	フカナ -----	自宅 TEL		携帯 電話	
			勤務先 TEL		FAX	
		E-mailアドレス				

【削除する選手】

背番号 -----	氏名	フカナ -----
背番号 -----	氏名	フカナ -----
背番号 -----	氏名	フカナ -----

【追加する選手】

背番号 -----	氏名	フカナ -----	生年月日	F登録番号
			年 月 日	F
		男・女		
背番号 -----	氏名	フカナ -----	生年月日	F登録番号
			年 月 日	F
		男・女		
背番号 -----	氏名	フカナ -----	生年月日	F登録番号
			年 月 日	F
		男・女		

チーム代表者 自署名 _____

都道府県
協会
(連盟)

 年

 月

 日 受付

印