

フットサル大会役員変更届け

大会名	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			

【削除する役員】

役職	氏名	フカナ
役職	氏名	フカナ
役職	氏名	フカナ

【追加する役員】

役職	氏名	フカナ	生年月日
			年 月 日
		男・女	
役職	氏名	フカナ	生年月日
			年 月 日
		男・女	
役職	氏名	フカナ	生年月日
			年 月 日
		男・女	

※役職欄には、【コーチ】【マネージャー】【トレーナー】などと記入してください。

都道府県協会
(連盟)

年

月

日受付

印