

フットサル大会役員変更届け

大会名	平成 29 年度 福岡県フットサルリーグ 部				
チーム名	フガナ				
代表者 チーム	氏名	フガナ			
チーム連絡先	住所	〒			
	氏名	フガナ	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	フガナ
役職	氏名	フガナ
役職	氏名	フガナ

【追加する役員】

役職	氏名	フガナ	生年月日		
			19	年	月
		男・女			
役職	氏名	フガナ	生年月日		
			19	年	月
		男・女			
役職	氏名	フガナ	生年月日		
			19	年	月
		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。