

第16回長野県少年フットサル大会参加申込書

参加地区	北信 ・ 中南信 ・ 東信	参加 カテゴリー	カテゴリーI	5年生以下
			カテゴリーII	4年生以下

※参加地区・参加カテゴリーとも該当するほうを○で囲むこと

フリガナ チーム名		活動地域	市町村名
--------------	--	------	------

チーム代表者				
フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日	年齢

チーム連絡先（申込者）			
フリガナ 氏名		E-Mail	
住所	〒		携帯TEL

役員		
役職	氏名	連絡先/役職
監督		TEL:
コーチ		TEL:
役員		役職:
役員		役職:

ユニフォーム（カラー）注1)~3)を必ず守ること				
区分		シャツ	パンツ	ストッキング
F P	正			
	副			
G K	正			
	副			

注1) 正副のユニフォームは、色彩が異なり判別し易い色を用意すること。予選のみ副は用意できなくても可とする

注2) 審判員が通常着用する黒色と明確に判別できなければならない。

注3) G KのユニフォームはF Pとは別の色彩の物を用意すること。

選手					
番号	背番号	氏名	生年月日	学年	住所（市町村名迄）
1			年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		
4			年 月 日		
5			年 月 日		
6			年 月 日		
7			年 月 日		
8			年 月 日		
9			年 月 日		
10			年 月 日		
11			年 月 日		
12			年 月 日		
13			年 月 日		
14			年 月 日		
15			年 月 日		

帯同審判						
氏名		資格	F 級	所属FA		登録番号
氏名		資格	F 級	所属FA		登録番号