

2024年度 フットサル大会登録票

大会名 第20回香川県女子フットサルリーグ2024

該当者に○

フリガナ
チーム名

フリガナ
連絡責任者名

フリガナ
連絡先
どちらかに○

TEL

FAX

ユニフォームの色	[正]	F	シャツ	ショーツ	ストッキング	G	シャツ	ショーツ	ストッキング
		P				K			
		[副]							

チーム役員(以下記載の役員のみベンチ入り可能)

チーム役職 役員氏名 フリガナ 生年月日 連絡先TEL

監督				

No.	背番号	Pos	名前(姓)	名前(名)	フリガナ(セイ)	フリガナ(メイ)	身長	体重	生年月日 (YYYY/MM/DD)	登録番号	外国籍
1										F	
2										F	
3										F	
4										F	
5										F	
6										F	
7										F	
8										F	
9										F	
10										F	
11										F	
12										F	
13										F	
14										F	
15										F	
16										F	
17										F	
18										F	
19										F	
20										F	

帯同審判	所属FA	氏名	フリガナ	保有資格	登録番号	連絡先TEL
				級		
				級		
				級		

所属FA
[]

サッカー協会
(連盟)

受付年月日
[] 年 [] 月 [] 日

印

メンバー提出用紙

第20回香川県女子フットサルリーグ2024

チーム名:

No.	Cap.	Pos.	名前		試合登録(16名以内)		
			名前	フリナガ	先発選手	交代要員	登録しない選手
キャプテン:(C)		先発選手:(O) 交代要員:(/) 試合登録しない選手:(X)					
役職	名前	3名以内	ユニフォーム色 (Oで囲む)				
			ポジション	シャツ	ショート	ストッキング	
監督			フィールドプレーヤー	正			
				副			
			ゴールキーパー	正			
				副			
記入責任者 署名:							

開催日 : 20 年 月 日 () マッチNo.

対戦チーム :