２０２４　年度	フットサル大会登録票

大会名	第21回香川県フットサルリーグ2024

該

フリガナ		フリガナ	
チーム名		代表者名	
フリガナ		携帯電話	
代表者連絡先		E-mail	
連絡先 どちらかに〇	自宅 ・ 勤務先（　　）	TEL	
〒　　ppp		FAX	

ユニフォームの色			シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ		シャツ	ショーツ	ｽﾄｯｷﾝｸﾞ
	〔正〕	F P				G 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
監督名				

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）	フットサル登録番号
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

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

所属FA

受付年月日

年　　月　　日

印

審判				級		
				級		

サッカー協会

年　月　日

印

当者に○

外国籍

メンバー提出用紙

第21回香川県フットサルリーグ2024

チーム名：

No.	Cap.	Pos.	名　　前		試合登録（14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：（〇）　交代要員：（ ／ ）　試合登録しない選手：（×）				

役　職	名　前	3名以内	ユニフォーム色　（〇で囲む）				
			ポジション		シャツ	ショーツ	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 ：