

九州新幹線全線開業記念 MBCラジオ 第7回 KFAストリートサッカー大会 選手登録票

鹿児島県サッカー協会 事業委員会行  
FAX 099-259-3478

締切 2月18日(金)必着

チーム名	フリガナ						
団体代表者	氏名	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日	性別	
	生年月日		氏名	フリガナ	年 月 日	男・女	
引率者	署名表者	フリガナ	背番号	フリガナ	満 歳	性別	
	Tel		氏名	フリガナ	年 月 日	男・女	
団体担当者連絡先	〒		背番号	フリガナ	生年月日	性別	
	氏名	フリガナ	氏名	フリガナ	年 月 日	男・女	
	Tel		背番号	フリガナ	満 歳	性別	
	Fax		氏名	フリガナ	年 月 日	男・女	
	勤務先		背番号	フリガナ	生年月日	性別	
	Tel		氏名	フリガナ	年 月 日	男・女	
	Fax		背番号	フリガナ	満 歳	性別	
	ユニフォーム	シャツ	ショーツ	ストッキング	背番号	フリガナ	生年月日
F P				氏名	フリガナ	年 月 日	男・女
G K				背番号	フリガナ	満 歳	性別
				氏名	フリガナ	年 月 日	男・女

\*郵送にて返信される際は、必ずお手元に控えをお取りください。  
\*本選手登録票は、必ず全て記載の上、返信願います。(保険登録に必要となります。)

※ この大会に選手登録をすることにより記載した個人情報、大会運営に関して使用されることを認めます。

代表者名 \_\_\_\_\_ 印