

MBC 第8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 10月17日(月)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
			氏名		19 年 月 日 満 歳
引 率 者	生年月日	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	署名表 署代 名表 者		氏名		19 年 月 日 満 歳
引 率 者	氏名	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
			氏名		19 年 月 日 満 歳
団 体 担 当 者 連 絡 先	Tel	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	〒		氏名		19 年 月 日 満 歳
団 体 担 当 者 連 絡 先	氏名	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
			氏名		19 年 月 日 満 歳
団 体 担 当 者 連 絡 先	Tel	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	Fax		氏名		19 年 月 日 満 歳
団 体 担 当 者 連 絡 先	勤務先	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
			氏名		19 年 月 日 満 歳
団 体 担 当 者 連 絡 先	Tel	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	Fax		氏名		19 年 月 日 満 歳
ユ ニ フ ォ ー ム	シャツ	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	ショーツ		氏名		19 年 月 日 満 歳
ユ ニ フ ォ ー ム	FP	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
	GK		氏名		19 年 月 日 満 歳
ユ ニ フ ォ ー ム	ストッキング	フリガナ	背番号	フリガナ	生年月日
			氏名		19 年 月 日 満 歳

*郵送にて送付される際は、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。

※ 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 _____