

第15回 那覇市民フットサル交流大会参加申込書※クラス ()

チーム名							
代表者名		住所			TEL		
監督名		住所			TEL		
No.	背番号	選手名	住所		TEL	生年月日	
1						S・H	年 月 日
2						S・H	年 月 日
3						S・H	年 月 日
4						S・H	年 月 日
5						S・H	年 月 日
6						S・H	年 月 日
7						S・H	年 月 日
8						S・H	年 月 日
9						S・H	年 月 日
10						S・H	年 月 日
11						S・H	年 月 日
12						S・H	年 月 日
ユニフォーム		フィールド	正 : . .		副 : . .		
		G K	正 : . .		副 : . .		

那覇市サッカー協会会長 殿

上記のとおり参加料とスポーツ保険の写しを添えて申込みします。スポーツ保険番号 ()

平成 年 月 日 代表者 印