

北九州メディアドーム杯 U12フットサル大会 参加申込書

チーム名								
所在地								
選手氏名(キャプテンには○印を)								
背番号	名 前					学 年	年 齢	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
ユニホームカラー	FP	正	シャツ:		パンツ:		ストッキング:	
		副	シャツ:		パンツ:		ストッキング:	
	GK	正	シャツ:		パンツ:		ストッキング:	
		副	シャツ:		パンツ:		ストッキング:	
帯同審判員氏名 ※1名で可								
事前練習利用希望 <small>※該当する番号に○を記入してください。 ※重複により日時を変更する場合があります。</small>			希望の有無	(1)希望する	希望日	(1)2月24日(土)	希望時間 <small>(右記時間の内の1時間の利用となります)</small>	(1) 9:00 ~13:00
				(2)希望しない		(2)2月25日(日)		(2) 13:00 ~17:00
代表者連絡先 〒								
住 所								
氏 名								
TEL								
FAX								
※ 申込先 北九州市サッカー協会フットサル委員会 小野忠幸(090-2713-5684)				①	F A X : 093-751-5263			
				②	E mail : t-ono99@lily.ocn.ne.jp			
※締切:平成19年1月29日(月)								