平成29年度　第9回 全道ミドル（30 Over）サッカー選手権大会
兼　日本スポーツマスターズ2017兵庫大会北海道予選

参　加　申　込　書

カテゴリー	ふりがな		チーム登録番号（主たるﾁｰﾑの番号）	
	チーム名		連絡先住所	〒
			連絡先氏名	
			e−mail	
			携帯電話	FAX

監　督	ふりがな	指導者資格		ふりがな	指導者資格
e−mail			e−mail		
	ふりがな	指導者資格		ふりがな	指導者資格
e−mail			e−mail		
	ふりがな	指導者資格		ふりがな	指導者資格
e−mail			e−mail		

背番号	位　置	氏　　名	生年月日	年齢	現登録チーム	登　録　番　号

ユニフォームの色	シャツ	正		ショーツ	正		ストッキング	正	
		副			副			副	
〃（GK)の色	シャツ	正		ショーツ	正		ストッキング	正	
		副			副			副	

ふりがな		所在地	〒
帯同審判	級	TEL	FAX
		e−mail	
審判登録番号		携帯電話	

上記の者の2017年度登録を確認し、標記大会に出場することを認め、参加申し込み致します。

平成　　年　　月　　日

地区サッカー協会会長

※役員欄に、役職を適宜記載すること
※主将に背番号に〇印をつけること。

※年齢算出日　平成29年4月１日
※「現登録チーム」は必ず記入すること