

平成29年度周南市市民サッカー大会参加申込書

団体名					監督氏名				
帯同審判氏名		(級)			(級)			(級)	
No	背番号	ポジション	氏 名	年 齢	住 所				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

大会開催要項を遵守し、上記のとおり参加申込をします。

なお、参加選手は健康状態に異常がないことを証明します。

平成 30 年 月 日

公益財団法人 周南市体育協会 御中

代表者氏名 _____ 印 _____ 携帯又は日中連絡
 が取れる電話番号 _____

代表者住所 _____ Fax _____