|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | | | | |
| 代　表　者 | 住　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | TEL | ﾕﾆﾎｰﾑ | フィールダー | | G　　K | |
| 正 | 副 | 正 | 副 |
| 上着 |  |  |  |  |
| 氏　名  （フリガナ） |  | ｼｮｰﾂ |  |  |  |  |
| ｿｯｸｽ |  |  |  |  |

仮申込票

第23回　全日本フットサル選手権大会　福岡県大会

（記入日　　2017　　年　　月　　日）

* 9月3日（日）に行う抽選会に持参する正副ユニホームを必ず記載すること。

福岡県フットサルリーグ加盟参加チームにおいてはリーグと同じものであれば持参しなくてもよい。

（県リーグ登録チーム以外はGK・フィールドの正副すべて違った色の4色が必要です。）