

# 役員登録申請(変更)書

大会名		所属リーグ	
-----	--	-------	--

チーム名		チーム管理番号	
------	--	---------	--

チーム代表者	フリガナ			
	氏名			

チーム連絡先	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	TEL	( )	(自宅・会社)	携帯電話 ( )
	FAX	( )	(自宅・会社)	
	Eメール		携帯メール	

申請日:	20 年 月 日	合計役員数	名	記入枚数	枚目/合計 枚
------	----------	-------	---	------	---------

1	新規	抹消	フリガナ			生年月日 19 年 月 日
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	氏名			

2	新規	抹消	フリガナ			生年月日 19 年 月 日
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	氏名			

3	新規	抹消	フリガナ			生年月日 19 年 月 日
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	氏名			

4	新規	抹消	フリガナ			生年月日 19 年 月 日
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	氏名			

千葉県フットサルリーグ運営委員会に提出してください。

\_\_\_\_\_ チーム代表者 自署名 : \_\_\_\_\_ 印

【千葉県フットサルリーグ運営委員会記入欄】

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受付

リーグ担当者
印