

【滋賀県フットサル連盟 2024 SHIGA League 選手登録票】

フリガナ チーム名	
フリガナ チーム代表者氏名	

【チーム担当者】

氏 名	
住 所	
T E L	
F A X	
勤務先・学校名	

※選手が多い場合は、コピーして利用してください。

NO	背番号	氏 名	生年月日	住 所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

ユニフォーム登録	シャツ	パンツ	ソックス	シャツ	パンツ	ソックス
フィールドプレイヤー						
GK						

※変更・追加は、滋賀県フットサル連盟へ10日前までに報告しなければなりません。

備考	
----	--

滋賀県フットサル連盟行き FAX : 0 7 4 8 - 7 7 - 5 1 7 1