

エントリー用紙

西暦 年度 茨城県大会

大会名： 学年別高 ・ 学年別低 ・ 全日本 ・ U-11			ユニフォームの色		
			正	副	
			F P シ ャ ッ ツ		
チーム名：			F P シ ョ ー ツ		
連絡①担当者名			F P ソ ッ ク ス		
〒	携帯：		G K シ ャ ッ ツ		
住所	TEL：		G K シ ョ ー ツ		
	E-Mail：		G K ソ ッ ク ス		
JFA公認指導者ライセンス保有者		携帯：	スタッフ名：		
氏名：		登録No：	主 将 名：		
CWO講習受講者	氏名：		講習会場地区名：		

No	氏 名	フリガナ	学年	生年月日	JFA登録番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記のとおり参加申し込みを致します。参加に際して、諸規定を遵守致します。
エントリー用紙と同時に振り込み確認書を添付します。

西暦 年 月 日 代表者 印

※登録番号のない選手は出場できません。また、代表者の署名を手書きとした場合は印の必要はありません。

2024年3月26日改定

2025年3月24日改定