

エントリー選手追加願い

千葉県サッカー協会第4種委員会委員長

田 山 勝 美 殿

(大会主管事務局へ郵送)

受付日		届出チーム	
受付場所		届出者	
受付者		連絡先	

エントリーの追加はそのチームの初日の1試合目開始30分前迄に行う。

大会名										
追加選手氏名						削除選手氏名				
1		6				1				
2		7				2				
3		8				3				
4		9				4				
5		10				5				

----- キ リ ト リ 線 -----

(チーム用)

受付日		届出チーム	
受付場所		届出者	
受付者		連絡先	

上記と同じ選手を書いてください。(自チーム用)

大会名										
追加選手氏名						削除選手氏名				
1		6				1				
2		7				2				
3		8				3				
4		9				4				
5		10				5				

本大会における上記選手の追加を許可します。

年

月

日

会場責任者

印

* 試合の時は常時携帯し、エントリー選手の確認の時に、本部に提示してください。

※二重線枠内は各チームで記入してください。