エントリー選手追加願い

千葉市サッカー協会第4種委員会委員長　　岡　田　　宗　仁　　殿

（大会主管事務局へPDFまたは写真をメール送付）

受 付 日		届出チーム	
受付場所		届　出　者	
受 付 者		連　絡　先	

◆ メンバーの追加・変更は、予選リーグ期間中に限り認める。
◆ ただし、2チーム以上参加の場合は新入部員についてのみとする。
◆ 選手の追加までに『市登録』と『スポーツ保険加入』を完了させること。

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。