様式第 2号]

追　加　登　録

２００３年度　　関西フットサルリーグ　　チーム登録番号

チーム名	ハットトリック

該当する項目に必ず○をつけてください。
新規 :今年度、初めて登録する選手
移籍 :今年度、他のチームに登録していたことのある選手→**移籍書類の添付が必要で**

合計選手数	名
記入枚数	枚目/合計　枚

	新規	内容変更あり			
1	○		選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 72 年 5 月 18 日
	移籍		フリガナ	ヤマダ　ヨシアキ	背番号 / 変更背番号
	○	○	氏名	山田　義昭	21
			前所属チーム		前所属チーム番号
2	新規	内容変更あり	選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 年 月 日
	○		フリガナ		背番号 / 変更背番号
	移籍		氏名		
	○	○	前所属チーム		前所属チーム番号
3	新規	内容変更あり	選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 年 月 日
	○		フリガナ		背番号 / 変更背番号
	移籍		氏名		
	○	○	前所属チーム		前所属チーム番号
4	新規	内容変更あり	選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 年 月 日
	○		フリガナ		背番号 / 変更背番号
	移籍		氏名		
	○	○	前所属チーム		前所属チーム番号
5	新規	内容変更あり	選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 年 月 日
	○		フリガナ		背番号 / 変更背番号
	移籍		氏名		
	○	○	前所属チーム		前所属チーム番号
6	新規	内容変更あり	選手登録番号	番号がある場合記入	生年月日 19 年 月 日
	○		フリガナ		背番号 / 変更背番号
	移籍		氏名		
	○	○	前所属チーム		前所属チーム番号

※移籍の場合は、移籍申請書 《様式第 5号》、移籍承諾書 《様式第 4号》、登録抹消 《様式第 3号》 写）を必ず添付してください。

申請日： 2003 年 5 月 23 日

代表者氏名：

橋爪　司　印

連絡担当者

氏名：**橋爪　真人**

住所：〒 651 - 1113
神戸市北区鈴蘭台南町 2－ 1－ 10

電話：078 (595) 2646 携帯電話090 (8204) 000

Eメール

確認
関西フットサルリーグ
運営委員会５／２４

関西フットサルリーグ実行委員会 関西蘭

承認日： 2003 年 5 月 24 日　印

受付整理番号