

## 第 52 回御殿場市スポーツ祭サッカー大会参加申込書

(ふりがな) チームの名称										
出場クラス <該当に○>	U-8		・	中学		・	高校	・	一般	
ユニフォームカラー							監督氏名			
メインユニフォーム				サブユニフォーム						
フィールド	ゴールパー		フィールド	ゴールパー						
<上>	<上>		<上>	<上>						
<下>	<下>		<下>	<下>						
<ソックス>	<ソックス>		<ソックス>	<ソックス>						
登録審判員	①	( )		②	( )		③	( )		

\*登録審判員氏名欄の( )内に審判の級を記入する。

<選手名簿> (市外在住者で学校・勤務地が御殿場・小山の方は御殿場市・小山町に○を記入)

No	ポジション	氏名	性別	住所(下記該当市町に○印を記入)			学年 (年齢)
				御殿場市	小山町	他(市町を記入)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

\*名簿が不足する場合はコピーをして補ってください。

上記のとおり選手名簿を添えて参加を申し込みます。

競技中等に生じた事故及び賠償等について、チームの責任において対応することを了解します。

2023年 月 日

チーム代表者氏名 \_\_\_\_\_

チーム代表者住所 \_\_\_\_\_

連絡先<電話> \_\_\_\_\_

# 第 52 回御殿場市スポーツ祭サッカー大会シニアの部参加申込書

(ふりがな) チームの名称						
出場クラス	シ ニ ア					
ユニフォームカラー					監督氏名	
メインユニフォーム			サブユニフォーム			
フィールド	ゴールパー	フィールド	ゴールパー			
<上>	<上>	<上>	<上>			
<下>	<下>	<下>	<下>			
<ソックス>	<ソックス>	<ソックス>	<ソックス>			
登録審判員	①	( )	②	( )	③	( )

\*登録審判員氏名欄の( )内に審判の級を記入する。

<選手名簿> (市外在住者で学校・勤務地が御殿場・小山の方は御殿場市・小山町に○を記入)

No	氏 名	性別	住 所(下記該当市町に○印を記入)			生年月日	年齢
			御殿場市	小山町	他(市町を記入)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

\*シニアの部の年齢欄は 2023 年 10 月 1 日現在の年齢を記入する。

\*名簿が不足する場合はコピーをして補ってください。

上記のとおり選手名簿を添えて参加を申し込みます。

競技中等に生じた事故及び賠償等について、チームの責任において対応することを了解します。

2023 年 月 日

チーム代表者氏名 \_\_\_\_\_

チーム代表者住所 \_\_\_\_\_

連絡先<電話> \_\_\_\_\_

## 第 52 回御殿場市スポーツ祭フットサル大会参加申込書

(ふりがな) チームの名称							
出場クラス <該当に○>	オープンクラス ・ ミドルクラス ・ シニアクラス						
ユニフォームカラー						監督氏名	
メインユニフォーム			サブユニフォーム				
フィールド	ゴールパー		フィールド	ゴールパー			
<上>	<上>		<上>	<上>			
<下>	<下>		<下>	<下>			
<ソックス>	<ソックス>		<ソックス>	<ソックス>			
登録審判員	① ( )			② ( )			

\*フットサル審判有資格者は登録審判員氏名欄の後の( )内に審判の級を記入する。

<選手名簿> (市外在住者で学校・勤務地が御殿場・小山の方は御殿場市・小山町に○を記入)

No	氏 名	性別	住 所 (下記該当市町に○印を記入)			年齢
			御殿場市	小山町	他(市町を記入)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\*名簿が不足する場合はコピーをして補ってください。

上記のとおり選手名簿を添えて参加を申し込みます。

競技中等に生じた事故及び賠償等について、チームの責任において対応することを了解します。

2023年 月 日

\_\_\_\_\_

チーム代表者氏名

\_\_\_\_\_

チーム代表者住所

\_\_\_\_\_

連絡先<電話>