

令和7年度沖縄県スポーツ少年団サッカー八重山地区交流大会

参 加 申 込 書

チーム名			
監督名	住所		
	携帯番号		
指導者(コーチ)			
指導者(コーチ)			

No.	選 手 名	性別	背番号	学年	No.	選 手 名	性別	背番号	学年
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

※キャプテンは背番号を○で囲むこと。

帯同審判員		資格(○で囲む)	4級	・	3級	・	資格なし
帯同審判員		資格(○で囲む)	4級	・	3級	・	資格なし

沖縄県スポーツ少年団サッカー八重山地区交流大会実施要項を了承の上、保護者の同意を得て
健康管理並びに傷害事故その他に関して全責任を負うことを証明して参加申込いたします。

石垣市スポーツ少年団
本部長 太田 義彦 殿

令和 年 月 日

代表指導者

印