

第9回関西地区T J K事業所対抗フットサル大会メンバーエントリー用紙（当日用）

エントリー可能（試合に出れる）選手は、事前に提出している「参加登録メンバー表」・「参加登録メンバー表(変更用)」に記載されている選手に限ります。当日の変更は出来ません。かつ、試合当日被保険者としての資格を有する方。下記に氏名記載がある場合でも健康保険証での確認ができない選手は出場できません。ベンチ入りは、下記に記載された選手のみとする。

事業所名			事業所記号	
チーム代表者		平日連絡先		
保険証記号－番号	-	保険証記号－番号	-	
監 督 名		主 将 名		
当日連絡先		当日連絡先		
ユニフォームの有無	※ありの場合は色を記入	あり ()	・	なし
ビブス貸し出し	※ありの場合は当日借りた色を記入	あり ()	・	なし

No	背番号	先発	選手氏名 (※カナ記入)	保険証番号	記録欄		
					得点	警告	退場
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

- 1 このエントリー表は、1枚（審判用）作成し、受付時に提出すること。
※この用紙は事前にご提出いただいたメンバーに変更がない場合でも必要です。
- 2 コート内(フェンス内)への立入りは出場選手のみです。選手・監督以外はコート内には入れません。