

2017年度関西女子サッカーリーグ(1・2・3部)リーグ参加申込書

※平成29年2月20日(月)締切

チーム	チーム名			
	チーム登録番号			
	所属府県協会			
連絡先	連絡者名			
	電話番号			
	FAX番号			
	携帯電話			
	E-mail			
	住所			
スタッフ	代表者氏名			
	監督氏名			
	コーチ氏名			
	審判氏名(級)			
	審判氏名(級)			
	審判氏名(級)			
	審判氏名(級)			
ユニホーム				
FP	ホーム	シャツ:	ショーツ:	ソックス:
	アウエー	シャツ:	ショーツ:	ソックス:
GK	ホーム	シャツ:	ショーツ:	ソックス:
	アウエー	シャツ:	ショーツ:	ソックス:
新規参加チーム確認事項				
				チーム確認氏名(サイン)
1. 日本サッカー協会・府県サッカー協会に2017年度登録申請された単独チームである。				()
2. 当リーグ運営に協力出来る。				()
3. 当リーグ要綱・細則を遵守出来る。				()
4. 日本サッカー協会制定のユニフォーム規定に合ったユニフォームで登録申請している。 (必ず実物で確認下さいチーム・女子委員長とも)				()
5. チームに審判有資格者が4名以上おり、試合時に必ず帯同出来る。				()
6. 過去リーグより除名処分・追放処分を受けたことがない。				()
7. リーグが指定した申込期日・試合日程等を守ることが出来る。				()
8. 2017年度リーグ結果により上位リーグへ希望(例 なでしこチャレンジ・関西女子1.2部)				()
9. 新規参加チームは関西女子サッカーリーグの審査会(面接)により最終参加を決定する。				()
以上確認事項に間違いありません。				
氏名				
府 / 県サッカー協会女子委員長				確認印