

登録選手の変更届FAX専用

参加種別	
チーム名	

◇連絡先

連絡者名	
連絡先（携帯）	自宅 ・ 勤務先

※連絡先は携帯だけで結構です。携帯がない場合のみ、自宅あるいは勤務先の電話番号を記入してください。

	追加 変更			追加 変更		
	背番号	選手名	年令	背番号	選手名	年令
新						
旧						

※追加か変更を○で囲んでください。（12名エントリーしていない場合は追加で）

追加の場合は、旧の欄は空白のまま、新の欄に新しい選手名及び背番号を記入してください。

変更の場合は新旧両方の欄に背番号・選手名を記入してください。

締切日 試合日の3日前必着 ※試合日はエントリー種別の初日

西日本6人制ホッケー選手権大会 事務局（株式会社セプト内：担当・福智）

送信先 FAX : 06 - 6363 - 7860