

# 令和8年度 第21回 フットサル大会

## 登録選手変更届

13日・14日・20日・21日 ※いずれかに○をして下さい

コート番号 A・B・C ※いずれかに○をして下さい

事業所番号 : \_\_\_\_\_

事業所名 : \_\_\_\_\_

チーム名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

主将名(責任者): \_\_\_\_\_

- ※ 必要事項を明記のうえ、試合前に必ずご提出下さい。
- ※ 変更は当組合の被保険者で、同事業所の方に限ります。(連合チームは他事業所でも可)
- ※ 1事業所で2チーム出場している場合はチーム相互間での選手変更は認めません。

以下のとおり選手の変更を申し入れます。

変更前選手			変更後選手			
保険証番号	氏名	年齢	保険証番号	氏名	年齢	☆理由 (必ず記入すること)