**（　大会名称記載　）**

**懲罰処分についてのアンケート**

本大会の開催に先立ち、各チームにおけるフットサル公式戦の出場停止選手について、情報（処分が　未消化で試合の対象が本大会になる場合）を収集します。

各チームの出場停止処分未消化選手の有無について、以下に記入のうえ、申込先にE-mailで送付してください。

**チーム名**：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**地区名**：

**懲罰処分者：　　　有　　・　　　無　　（いずれかを○で囲んでください）**

出場停止となる試合が本大会に関わる場合のみ、有に○をつけてください。既に他大会で消化済の場合には無に○をつけてご提出ください。

**懲罰処分対象選手**：

**懲罰を受けた試合日：　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日**

**大会名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区大会**

**懲罰内容：**

**（例：得点機会阻止のため直近のフットサル公式戦1試合出場停止など）**

**出場停止期間：**

**（長期期間の場合例： 2ヶ月以上出場停止など）**

**※懲罰処分者の有無に関わらず、全チームご連絡頂けますようお願いいたします。**

なお、懲罰処分対象者が複数の場合は、本書類をコピーのうえ、ご提出頂けますよう　お願いいたします。

**※本書類提出後に懲罰処分が発生し、本大会の出場に影響する場合には、監督会議時にお申し出ください。**