平成　　年度 高崎市少年サッカー育成協議会チーム登録用紙

チーム名							
ふりがな 代表者氏名	☎　　FAX （代表者宅にFAXが無い場合は、連絡の取れる関係者のFAX番号を必ず記入して下さい）						
住所	〒						
勤務先	☎　　FAX						
E-mail	（連絡可能な人のアドレスを必ず記入してください）　　氏名〔　　〕						
ふりがな 連絡先者氏名	☎　　FAX						
住所	〒						
勤務先	☎　　FAX						
ふりがな 監督氏名	☎　　FAX						
住所	〒						
勤務先	☎　　FAX						
ふりがな コーチ氏名	☎　　FAX						
ふりがな コーチ氏名	☎　　FAX						
ふりがな 審判有資格者氏名	級 ☎　　FAX						
ふりがな 審判有資格者氏名	級 ☎　　FAX						
ふりがな 審判有資格者氏名	級 ☎　　FAX						
ふりがな 評議委員	☎　　FAX						
部員数 （内女子は何名とカッコ内に記入して下さい）	6年生	名（　）	5年生	名（　）	4年生	名（　）	3年生	名（　）
	2年生	名（　）	1年生	名（　）	幼稚園児	名（　）	合計	名（　）
今年の目標と抱負								
当会に対するご意見等								

個人情報保護法によりこのデータは、育成協議会及チーム間での連絡のみに使用するもので、一切部外へは流出致しません。