

# 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 ャ 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 )
今年目標と抱負	<hr/> <hr/> <hr/>							
当会に対する ご意見等	<hr/> <hr/> <hr/>							

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。