

2019 年度（一般社団法人）柏市サッカー協会登録書

チーム名 (学校名)	種別（該当○印）		
	1種（一般・マスターズ）		
	2種	3種	4種 女子委員会 フットサル
代表者等 (学校の場合は 監督・顧問等)	印		市内居住者 名
代表者住所 〒 代表者電話等 電 話： 携 帯： FAX： ※メールアドレス は必ず記載する事 e-mail(PC)： e-mail(携帯)：	〒	登録人数 の詳細	市外居住者 名
チーム連絡住所 〒 チーム連絡電話等 電 話： 携 帯： FAX： ※メールアドレス は必ず記載する事 e-mail(PC)： e-mail(携帯)： 連絡先氏名	〒		合 計 名
登録審判名	※30年度実技研修及び講習会を受講した者を記入		登録審判電話等
	〒		電 話： 携 帯：
	〒		電 話： 携 帯：
	〒		電 話： 携 帯：
	〒		電 話： 携 帯：

※ この個人情報（電話番号）はサッカー協会の活動以外には使用いたしません。

※ 書類整理上、ここにチーム名を補記下さい。(チーム名 【 種・フットサル委員会】)

選手名簿 (不足分はコピーにてご対応下さい)

氏名	生年月日(西暦)	現住所	電話
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	

※ この個人情報(生年月日・住所・電話番号)はサッカー協会の活動以外には使用いたしません。

※ 書類整理上、ここにチーム名を補記下さい。(チーム名 _____ 【 種・フットサル委員会】)