知立市サッカー協会　宛

メール:chiryu.soccer.fa@gmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☆申請年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 確認日<br>（協会記入） | 年 | 月 | 日 |

# 知立市サッカー協会　新規チーム登録申請書

太枠内☆は必須です。明瞭にご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☆種別 | | ☆チーム名 | |
| カテゴリー | | | |

**☆種別：「第1種・第2種・第3種・第4種・女子・シニア」より該当種別を選択し記入してください。**
**※「第1種」の場合は『社会人・大学・高専・専門学校・その他』／「第2種」の場合は『高体連・クラブユース・その他』／「第3種」の場合は『中体連・その他』／「女子」の場合は『レディース・一般・大学・高校・クラブ（高校）・中学・クラブ（中学）・少女』から該当カテゴリーを選択して追記してください。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☆フリガナ | | フリガナ | |
| ☆①代表者名 | | ②連絡先担当者氏名 | |
| ☆住　所 | 〒 | 住　所 | 〒 |
| ☆電　話 | | 電　話 | |
| ☆FAX | | FAX | |
| ☆携　帯 | | 携　帯 | |
| ☆E-mail | | E-mail | |

※チーム代表者と連絡先担当者が違う場合は、①・②両方にご記入ください。
※ご記入いただきました個人情報については、知立市サッカー協会が厳重に管理いたします。

●活動

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☆所在地 | **愛知県＿＿＿＿＿＿＿＿市** | | **ブロック(※第4種のみ、ブロック分けは下記の通り)** |
| 主たる活動場所　（使用施設等がある場合は具体的に） | | | |

●コメント　※活動するに際し、活動方針等を記入してください。

| |
|---|
| |

本書式の提出では、新規チーム登録の受理は完了しておりません。ご記入いただいたチーム連絡先に、新規チーム登録に関する資料をお送りいたしますので、到着後、ガイドに沿って登録作業をお願いいたします。
また、各種別担当者から確認のご連絡をさせていただくことがございますので、あらかじめご了承下さい。

【問い合わせ先】知立市サッカー協会事務局（イケザキ）メール：chiryu.soccer.fa@gmail.com