

チーム登録 申請書

神戸レディースフットボールセンター 宛

神戸レディースフットボールセンターの利用にあたって、

下記のとおりチーム登録の申請を行います。

令和 年 月 日提出

登録番号		* (登録番号は施設記入)						
団 体 ・ チ ャ ム 名		フリガナ				種目		
代 表 者	氏 名	フリガナ		性別:		連絡先		
				生年月日:				
	印		年 月 日		F A X			
	住 所	〒				E メール		
(副)	氏 名	フリガナ		性別:		連絡先		
				生年月日:				
	年 月 日		F A X					
	住 所	〒				E メール		
N0.	氏 名	年齢	N0.	氏 名	年齢	N0.	氏 名	年齢
1			15			29		
2			16			30		
3			17			31		
4			18			32		
5			19			33		
6			20			34		
7			21			35		
8			22			36		
9			23			37		
10			24			38		
11			25			39		
12			26			40		
13			27			41		
14			28			42		