

チーム用

女の子のためのサッカー教室・交流ゲーム【エントリー表】

チーム名				
代表者名				
連絡先	住所	〒		
	Tel		携帯	

1	ふりがな		11	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
2	ふりがな		12	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
3	ふりがな		13	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
4	ふりがな		14	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
5	ふりがな		15	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
6	ふりがな		16	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
7	ふりがな		17	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
8	ふりがな		18	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
9	ふりがな		19	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)
10	ふりがな		20	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日 (小学 年)		生年月日	年 月 日 (小学 年)

(社)栃木県サッカー協会が参加者への諸連絡および女子トライアルFA事業に参加申込書の情報を使用することについて同意いたします。また、参加者の怪我等については、チームで加入する傷害保険にて対応いたします。

年 月 日

代表者氏名

印