

チームNo. _____ チーム名 _____ 申請年月日 _____

	氏名(漢字)	氏名(カナ)	生年月日	〒	現住所	審判資格
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

(個人情報の取り扱いについて)

ご記入いただきました個人情報について、船橋市サッカー協会第1種委員会は各種大会及び講習会等の事業運営に関する事務連絡の目的において使用いたします。また、目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。