令和６年度 船橋市サッカー協会第４種委員会　チーム登録用紙

団体名	略称（　　）				
クラブの性格 該当箇所に〇	A　学校体育クラブ（代表者は、学校長で指導は当該校の教員）				
	B　社会体育クラブ（代表者は、社会人で選手は単独校のみ）				
	C　社会体育クラブ（代表者は、社会人で選手は複数校から）				
スポーツ少年団登録	無し　有り　今年度登録予定				
県サッカー協会登録	無し　有り　今年度登録予定				
スポーツ傷害保険	加入済　　加入見込				
代表者	氏名		電話	自宅	
	住所	〒		携帯	
監督 ※ハンドブックに載せます	氏名		電話	自宅	
	住所	〒		携帯	
資料送付先 **連絡先** ※ハンドブックに載せます	氏名		電話	自宅	
	住所	〒		携帯	
※連絡先	氏名		電話	自宅	
	住所	〒		携帯	
入会資格 （学年等）					
加入者数 （未定の場合は、昨年度実績）	名				
指導者数	名				
所属公式審判員 （5名以上の場合は、適当な用紙に追記してください）	氏名		電話		県　級
	氏名		電話		県　級
	氏名		電話		県　級
	氏名		電話		県　級
	氏名		電話		県　級
主な活動日 該当箇所に〇	月　火　水　木　金　土　日　祝				
主な活動場所	昼間				
	夜間				
会場基本駐車台数	4チームリーグ時	台			
	5チームリーグ時	台			
	6チームリーグ時	台			
船橋市一般開放団体登録	登録済　未登録　登録見込（　　）				

監督と資料送付先の氏名が同じの場合のみ、もう1名連絡がとれる方の名前を記入する。

上記の内容をハンドブックに掲載することを承諾する。 署名（　　）