

平成29年度 四国中央市スポーツ少年団 登録用紙

平成 29 年 月 日

団体	スポーツ少年団		
種目	構成	1.男子のみ	2.女子のみ
			3.男女共

代表者	フリガナ 氏名		自宅TEL	
			携帯TEL	
	住所	〒		

評議員	フリガナ 氏名		自宅TEL	
			携帯TEL	
	住所	〒		

連絡先 (書類送付先) <small>※代表者か評議員、 どちらかと兼ねて 頂いて構いません</small>	フリガナ 氏名		自宅TEL	
			携帯TEL	
	住所	〒		

メールアドレス登録 ※必須	送信先氏名	メールアドレス ※ PC用

主な練習場所	練習曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日						
	練習時間帯	平日	:	~	:	土日祝	:	~

(事務局にて記入) 登録状況	登録日	/	/	/	/	/	最終登録人数
	人数						
	累計						名

平成29年度 団員登録用紙

※読みのわかりづらい名前にはふりがなをお付けください

平成 29 年 月 日

NO	学年	団員氏名	性別	学校名	NO	学年	団員氏名	性別	学校名
1			男・女		21			男・女	
2			男・女		22			男・女	
3			男・女		23			男・女	
4			男・女		24			男・女	
5			男・女		25			男・女	
6			男・女		26			男・女	
7			男・女		27			男・女	
8			男・女		28			男・女	
9			男・女		29			男・女	
10			男・女		30			男・女	
11			男・女		31			男・女	
12			男・女		32			男・女	
13			男・女		33			男・女	
14			男・女		34			男・女	
15			男・女		35			男・女	
16			男・女		36			男・女	
17			男・女		37			男・女	
18			男・女		38			男・女	
19			男・女		39			男・女	
20			男・女		40			男・女	

平成29年度 指導者登録用紙

平成 29 年 月 日

スポーツ少年団				
No.	フリガナ	〒	スポーツ少年団 認定員資格	競技資格名 (C級ライセンスなど)
	氏名	住所:		
	年齢	TEL:	認定番号	資格番号
1	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
2	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
3	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
4	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
5	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
6	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
7	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
8	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
9	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.
10	フリガナ	〒	有 ・ 無	資格名
		住所:		
	年齢:	TEL:	38 K -	NO.