

FAX先:029-228-6646
(公財)茨城県サッカー協会

2018年度新規加盟登録チーム申込書

太枠内を記入してFAXして下さい。
チーム代表者と連絡責任者が別の場合は協会からは連絡責任者へ連絡致します。

加盟希望する種別に○

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|
| 第1種 | 第2種 | 第3種 | 第4種 | 女子 | シニア | フットサル |
|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|

チーム名称 ※未確定の場合は記入しなくても良い

| | | | |
|----|--|----|--|
| 公式 | | 略称 | |
|----|--|----|--|

※代表者・連絡責任者とも必ず連絡が取れる電話番号を最低一つはご記入下さい。

チーム代表者

| | |
|----------|---|
| 代表者名 | |
| 住所 | 〒 |
| ※自宅電話番号 | |
| ※自宅FAX番号 | |
| ※携帯番号 | |
| ※勤務先電話番号 | |
| E-mail | |

チーム連絡責任者 ※代表者と連絡責任者が同じ場合は記入しなくて結構です。

| | |
|----------|---|
| 連絡責任者名 | |
| 住所 | 〒 |
| ※自宅電話番号 | |
| ※自宅FAX番号 | |
| ※携帯番号 | |
| ※勤務先電話番号 | |
| E-mail | |

その他(通信欄)

| |
|--|
| |
|--|

注意:一部のセブンイレブンより送信出来ない場合があります。