

滋賀県サッカー協会社会人連盟加盟申請書
(2019年1月25日必着)

公益社団法人 滋賀県サッカー協会社会人連盟委員長 殿
FAX 077-585-0983

年 月 日

2019 社会人連盟への加盟を申請致します。尚、加盟の際は規約を遵守し、
協会並びに連盟の発展の為、協力する事を誓約いたします。

チーム名 _____

代表者 _____ 印

加盟申請区分	新規・継続・登録辞退					
協会チーム登録番号 (継続チームのみ)	チーム名(正式名)			チーム呼称		
2018年度所属リーグ	代表者氏名			監督氏名		
部 リーグ						
	第一連絡先(代表者)			第二連絡先(代表者以外)		
氏名	(ふりがな)			(ふりがな)		
自宅	〒			〒		
	TEL	FAX	携帯	TEL	FAX	携帯
	所属審判員(予定者:3名)					
氏名	1.		2.		3.	
資格	1級・2級・3級・4級	更新・新規	1級・2級・3級・4級	更新・新規	1級・2級・3級・4級	更新・新規
登録ユニホーム (色を記入)	シャツ		パンツ		ソックス	
	正	副	正	副	正	副
	フイールド					
	キーパー					
登録人数 (予定)	継続: 名(予定)			新規: 名(予定)		

* もれなく記入の上、申請すること。