

2025年度 安城スポーツサッカースポーツ少年団団員 (公財)愛知県サッカー協会4種連盟 登録申込書

小学校名【 二本木 ・ 西部 ・ 桜町 ・ 錦町 ・ 三河安城 ・ その他() 】

住所	〒446-00	自宅 電話番号	0566 - -
氏名	(ふりがな)	携帯 電話番号	- -
生年月日	20 年 月 日	携帯 メールアドレス	
身長：	cm	体重：	kg
胸囲：	cm	学年：	新 年
上記のとおり安城スポーツサッカースポーツ少年団団員として 県協会4種連盟に(継続・新規)申し込みをします。			
申込年月日 20 年 月 日			
保護者氏名 ⑩			

大会毎における個人情報の公表について

エントリー表、プログラムの作成、マスコミ・報道機関等への個人情報の提供、
一部写真を添えて活動内容(参加大会等)の様子をHP・SNS掲載する場合があります。
個人情報の取り扱いについて同意致しますか。

はい ・ いいえ

20 年 月 日

選手名

保護者氏名

⑩