

平成30年度・NPO法人熊本県キッズサッカー協議会 追 加 登 録 用 紙

登録者は全員傷害保険に加入のこと
文字は黒で横書き、対象区分ごとにコピーを1部提出
登録料は1名1,000円とする 各学年別に記入のこと

対 象 区 分 <small>(○印をつけて下さい)</small>	年中 年長 1年生 2年生 3年生
--	--------------------------

団 体 名	
正会員名 <small>(代表者氏名)</small>	

選 手 登 録

No.	姓名 (ひらがな)	生年・生月	No.	姓名 (ひらがな)	生年・生月
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

事務局 控欄	入金日	現 金	/	ワッペン	来 社	/	No.
		郵便振替	/		郵 送	/	