

第14回県民共済カップTKUキッズサッカー メンバー表

年長 の部(U-6)

チーム名

登録団体名

代表者名 (ふりがな)

住所 〒

	携 帯	自 宅	勤 務 先
連絡先			

一言PR

※生年月日は、必ず「日にち」までご記入ください※

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
1	男	平成	有・無
	女	/ /	
2	男	平成	有・無
	女	/ /	
3	男	平成	有・無
	女	/ /	
4	男	平成	有・無
	女	/ /	
5	男	平成	有・無
	女	/ /	

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
6	男	平成	有・無
	女	/ /	
7	男	平成	有・無
	女	/ /	
8	男	平成	有・無
	女	/ /	
9	男	平成	有・無
	女	/ /	
10	男	平成	有・無
	女	/ /	

*1チーム10人以上の登録はできません。試合は6人制ですが、4人で成立します。
*ふりがなや生年月日、協議会への登録の有無など、記入もれが無いようお願いします。

第14回県民共済カップTKUキッズサッカー メンバー表

年中 の部(U-5)

チーム名

登録団体名

代表者名 (ふりがな)

住所 〒

	携 帯	自 宅	勤 務 先
連絡先			

一言PR

※生年月日は、必ず「日にち」までご記入ください※

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
1	男	平成 / /	有・無
	女	.....
2	男	平成 / /	有・無
	女	.....
3	男	平成 / /	有・無
	女	.....
4	男	平成 / /	有・無
	女	.....
5	男	平成 / /	有・無
	女	.....

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
6	男	平成 / /	有・無
	女	.....
7	男	平成 / /	有・無
	女	.....
8	男	平成 / /	有・無
	女	.....
9	男	平成 / /	有・無
	女	.....
10	男	平成 / /	有・無
	女	.....

*1チーム10人以上の登録はできません。試合は6人制ですが、4人で成立します。
*ふりがなや生年月日、協議会への登録の有無など、記入もれが無いようお願いします。

第14回県民共済カップTKUキッズサッカー メンバー表

ガールズ の部(U-6)

チーム名

登録団体名

代表者名 (ふりがな)

住所 〒

携帯	自宅	勤務先
連絡先		

一言PR

※生年月日は、必ず「日にち」までご記入ください※

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
1	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
2	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
3	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
4	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
5	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....

番号	ふりがな 選手名	性別	生年月日	登録
6	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
7	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
8	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
9	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....
10	男	平成 / /	有・無
	女	.....	.....

*1チーム10人以上の登録はできません。試合は6人制ですが、4人で成立します。
*ふりがなや生年月日、協議会への登録の有無など、記入もれが無いようお願いします。

FAX送信票

第14回県民共済カップTKUキッズサッカー

送信枚数(本状含め) _____枚 送信します

団体名: _____

代表者氏名: _____

連絡先(携帯): _____

チーム数: 全 _____ チーム

(内訳)

11/3(祝・金) 年長の部(U-6) _____チーム

年中の部(U-5) _____チーム

ガールズの部(U-6) _____チーム

※この送信表を必ずお付けください(FAX:096-323-6854)

※FAX送信後、必ず確認の電話連絡をお願いします。

※連絡先:TKU事業部 電話 096-351-1140(平日 10:00~17:00)

※確認のお電話をもって、申込完了と致します。

申込締切:10月4日(水) 17:00必着

[事務局記入欄]

電話確認	団体登録	選手登録	連絡事項	その他
[日付] /	済	済		
[受け]	未 (予定日:)	未 (予定日:)		