

平成29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 (○印をつけて下さい)	年中 年長 1年生 2年生 3年生
----------------------------	-------------------

団体名	
正会員名 (代表者氏名)	

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 /	