

チーム登録申込書

初年度登録日	年 月 日			
登録種類	一般 ・ 学生			
登録チーム名	注：全角で10文字以内			
チーム代表者名				
代表者・住所	〒 市			
代表者・連絡先	- - (携帯電話可)			
代表者・E-mail アドレス	@			
チーム・メンバー	種別	年齢	メールアドレス(携帯メール可)	サッカー・フットサル暦
1 チーム代表者	一般・学生		@	S 年・F 年
2	一般・学生		@	S 年・F 年
3	一般・学生		@	S 年・F 年
4	一般・学生		@	S 年・F 年
5	一般・学生		@	S 年・F 年
6	一般・学生		@	S 年・F 年
7	一般・学生		@	S 年・F 年
8	一般・学生		@	S 年・F 年
9	一般・学生		@	S 年・F 年
10	一般・学生		@	S 年・F 年
11	一般・学生		@	S 年・F 年
12	一般・学生		@	S 年・F 年
マッチメイク希望カテゴリー	トップ ・ スタンダード(中級) ・ エンジョイ ・ ビギナー			
本登録チームは、『ヴィオラ藤枝フットサルスタジアムメンバー規約』を登録メンバー全員が遵守することに同意します。				
チーム代表者：				(本人了承サイン)
当施設・記入欄				
登録料(更新料)の確認	入金済み ・ 未入金 ・ 受付カウンター 確認担当者：			
登録チームNo				
チーム・パスワード				
現在のチームカテゴリーと順位	カテゴリー		順位	
有効期限	年 月 日 まで			