

チーム会員登録用紙

第1・第2代表者の情報は全て必須項目です。

緊急連絡先は、ご本人と連絡が取れない場合の代替りの連絡先となります。 愛媛フットサルパーク松山三越

フリガナ
チーム名

第1代表者

フリガナ	フリガナ
氏名 (自署のこと)	住所 〒
生年月日 西暦 年 月 日	メールアドレス (予約完了メールを受信するアドレスを選択してください。)
携帯電話番号 — —	<input type="checkbox"/> パソコン
緊急連絡先 — —	<input type="checkbox"/> 携帯端末
登録分類 学生 社会人	本人確認資料 運転免許証 学生証 保険証 その他 ()

第2代表者

フリガナ	フリガナ
氏名	住所 〒
生年月日 西暦 年 月 日	メールアドレス (第2代表者は任意です。)
携帯電話番号 — —	パソコン
自宅電話番号 — —	携帯端末

チームレベル	<input type="checkbox"/> スーパービギナー ほぼ全員初心者 <input type="checkbox"/> ビギナー 過半数が初心者 <input type="checkbox"/> エンジョイ ほとんど経験者 <input type="checkbox"/> チャレンジ ほぼ複数年経験 <input type="checkbox"/> エキスパート 本格競技志向者	チーム	主に 学生 社会人 社会人・学生混合 メンバー構成 主に 10代 20代 30代 40代 50代以上 (該当に○印) 男性のみ 女性のみ 男女混合
自己評価 (サッカー経験含む)		スタッフ記入欄：ID-M	Day 担当

ご本人

フリガナ	フリガナ
氏名 (自署のこと)	住所 〒
性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
生年月日 西暦 年 月 日	メールアドレス (予約完了メールを受信するアドレスを選択してください。)
携帯電話番号 — —	<input type="checkbox"/> パソコン
自宅電話番号 — —	<input type="checkbox"/> 携帯端末
緊急連絡先 — —	保護者名 ご本人が16歳未満の場合必須 (自署のこと)
個人レベル 自己評価 (サッカー経験含む)	登録分類 学生 社会人
<input type="checkbox"/> スーパービギナー 初心者 <input type="checkbox"/> ビギナー 経験1年未満 <input type="checkbox"/> エンジョイ 経験2~3年 <input type="checkbox"/> チャレンジ 経験4年以上 <input type="checkbox"/> エキスパート 本格競技志向者	本人確認資料 運転免許証 学生証 保険証 社員証 その他 () *学生は学生であることを証明できるもの

ご興味のある個人参加プログラム

現在開催中	<input type="checkbox"/> マンデーフットサル <input type="checkbox"/> エンジョイMIX個サル <input type="checkbox"/> 個人フットサル	現在未開催	<input type="checkbox"/> 個人参加の教室 <input type="checkbox"/> お子様向けの個人参加教室 <input type="checkbox"/> 個人参加型の大会
-------	--	-------	--

スタッフ記入欄：ID-P

Day

担当