

個人調査票

本調査票の内容は宮城県サッカー協会の担当者のみが管理し
下記の目的にのみ使用します。

- ①練習会や大会などの連絡文章の郵送(本人および所属チーム)
- ②大会参加時などのプログラムへのエントリーなどの記載資料として使用
- ③緊急連絡時などに使用するための連絡先(救急病院などでドクターへの提出)
- ④大会参加・メンバー選考時などに学校へ提出する資料の郵送
- ⑤傷害保険などの加入時などの記載資料として使用

顔写真
(横 3.5cm × 縦 4cm)

(3ヶ月以内の写真)

フリガナ				選手登録番号:
選手氏名				生年月日 (西暦) 年 月 日生
身長・体重	身長 cm	体重 kg	利き足	
現在住所	〒 —			
	TEL:		Email:	
保護者名			続柄	
	緊急連絡者	続柄 ()		TEL
	緊急連絡者	続柄 ()		TEL
所属チーム	チーム名	TEL: Email:		
	監督名		携帯	
学 校	学校名			
	住 所	TEL: FAX:		
経 歴:(現在ま でに所属したチ ーム)				
スタッフに伝え たい事:(持病、 アレルギー等)				

(一社)宮城県サッカー協会 技術委員会が上記の本調査票の使用することを同意いたします。

(フリガナ)

選手氏名: _____

㊞

(フリガナ)

保護者氏名: _____

㊞