

群馬県ミニバス連盟			男子・女子
チーム登録届出書			
チーム名			人
連絡責任者			
住所	〒		
TEL		FAX	
E.MAIL			
コ・チ名		JABBA登録番号	
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		E.MAIL	
A・コ・チ名		JABBA登録番号	
住所			
TEL	- -	FAX	
携帯		E.MAIL	
帯同審判	氏名	資格	日公認・県公認(A・B・ミニ)
"	"	"	日公認・県公認(A・B・ミニ)

記入について

1. 帯同審判を記入してください。1チーム1人は、必ず必要です。
(資格者がいない場合は、必ず資格を取得してください。)
2. チーム登録は、男女別々に登録をお願いいたします。
3. 連絡責任者にFAXがない場合はチーム内で調整し、連絡できるFAXを必ずご用意し記入ください。
4. チームに連絡できる電子メールアドレスを必ず記入ください。チーム名のYAHOOメールなどでOKです。(例) takasaki_terao@yahoo.co.jp
5. コーチ覧にも携帯・E-MAIL(携帯可)の記入をお願いします。

この登録届出書に関わる個人情報は、連盟からチームへの連絡のみに使用します。

この登録届出書に関わる個人情報は、2007年度のみ使用し、年度終了後消去・破棄します。

この届出書は、3月15日(水)までに同封の封書にて返送ください。