

# 調 査 書

KAGAWA FOOTBALL ASSOCIATION  
年 月 日

活動カテゴリー	サッカー	1種	2種	3種	4種	女子	シニア
	フットサル	1種	2種	3種	4種		
団体名							
代表者	氏名・携帯						携帯番号
	住所・電話	〒					TEL
連絡先	氏名・携帯						携帯番号
	住所・電話	〒					TEL
他の団体への所属		あり (団体名 ) ・ なし					
団体の設立		年 月					
※ 過去に入会したことが		・ ある ( 年頃迄 ) ・ ない					
団体の経歴抄		※練習場所、練習日時、時間等も併せて明記して下さい。					
監 督	指導者資格(有・無)	(有)の場合			級	氏名	
	指導者登録番号						
所属審判員	①資格	級	氏名				
	②資格	級	氏名				
	③資格	級	氏名				
所属予定選手	①					年齢	才
	②					年齢	才
	③					年齢	才
	④					年齢	才
	⑤					年齢	才
	⑥					年齢	才
							他
特記すべきこと		※練習場所、練習日時等も併せて明記して下さい。					

※協会記入欄

ヒアリング報告( 委員会: ) 月 日実施