2024こくみん共済coop杯九州少年サッカー長崎県大会

**緊急連絡先記入用紙**

※緊急連絡等を行う場合に必要ですので、記入をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 | |  |
| 監 督 名 | |  |
| 携帯電話 | |  |
| Eメール | |  |
| 監督 | 職場 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 自宅 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| コーチ名 | |  |
| 携帯電話 | |  |
| Eメール | |  |
| コ  ｜  チ | 職場 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 自宅 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 父母の会  会長名 | |  |
| 携帯電話 | |  |
| Eメール | |  |
| 会長 | 職場 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 自宅 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |

※コーチは、代表の方のみを記入してください。

※携帯電話及びEメールは必ず記入してください。