

JOY 一般財団法人 日本クラブユースサッカー連盟
2023年度 加盟団体調査票

枠内はすべてインプット

プルダウンから選択してください

種別		種別をプルダウンより選択 2種・3種・女子	
2023年度	所属 ---	日本サッカー協会 チーム登録番号	
協会加盟 (西暦)	年 --- 月	チーム創立 (西暦)	年 --- 月
1. 団体名(チーム名) * JFA登録チーム名		日本サッカー協会加盟登録団体票 に記載した正式チーム名、所在地 ※フリガナを必ず記入してください。	
フリガナ			
正式名称			
所在地	〒 ---		
2. 代表者(*印は名簿掲載)		日本サッカー協会に登録した 代表者	
フリガナ			
*氏名			
住所	〒 ---		
TEL	---	FAX	---
3. チーム連絡先(*印は名簿掲載)		事務連絡する際の担当者、 連絡先を入力。	
フリガナ			
*担当者 氏名			
*住所	〒 ---		
*TEL	---	*FAX	---
携帯電話 (必須)	*e-mailアドレス 【PC】(必須)		---
* e-mailアドレスは必ずPCアドレスを入力してください。携帯アドレスは不可です。			
4. クラブの規約		PCアドレス入力のこと。 携帯アドレスは不可。	

5. クラブ設立の主旨		改行するときはAlt+Enterキー	

クラブ規約の有無を
プルダウンより選択

6. 指導指針

改行するときはAlt+Enterキー

7. 活動日・時間・場所

活動する曜日を
プルダウンより選択

曜日	時間帯	活動場所	
		名称	所在地
---	▼		
---	▼		
---	▼		
---	▼		
---	▼		
---	▼		
---	▼		

入力例:
時間帯: 18時~19時
名称: ●●小学校
所在地: ●●市●●町1-2-3

8. 指導スタッフ

日本サッカー協会に
登録した監督名

監督 氏名		生年月日 (西暦)	年	---	▼	月	---	▼	日
指導者資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼								
指導経歴									
コーチ 氏名		生年月日 (西暦)	年	---	▼	月	---	▼	日
指導者資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼								
指導経歴									
コーチ 氏名		生年月日 (西暦)	年	---	▼	月	---	▼	日
指導者資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼								
指導経歴									
コーチ 氏名		生年月日 (西暦)	年	---	▼	月	---	▼	日
指導者資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼								
指導経歴									
審判員 氏名		年齢	歳	保有 資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼				
審判員 氏名		年齢	歳	保有 資格	以下より該当するものを選択してください。 ▼				

チーム保有のスタッフ名
をインプットし、指導者資
格をプルダウンから選択。

チーム保有の審判員名を1名
以上インプットし、審判資格をプ
ルダウンから選択

クラブ申請の有無を入力。詳細については『加盟登録申請書』に入力のこと。

9. クラブ構成

1種	名	2種	名	3種	名
4種	名	シニア	名	女子	名
				合計	名

クラブ申請に関わらず、同一組織として保有する他種別チーム名の有無および人数をすべて入力。なしの場合は「0」を入力。

10. 日本協会クラブ申請

--- ▼

11. 会費について

--- ▼ 年会費(円) / 月会費(円)
会費を『とっていない』とお答えになった場合→今後(連盟加盟後)においては --- ▼

年会費、月会費をとっている場合、それぞれ金額を入力。

12. 現在チームが抱えている問題点／今後予定していること

貴チームのクラブチームとしてのヴィジョンをお聞かせください。

改行するときはAlt+Enterキー

13. チーム紹介(経歴・主な大会への出場など)

個人情報開示同意書

本調査票の内容はJCYおよび地域・都道府県連盟が下記の目的に使用します。
・連盟加盟のため必要な事項の問い合わせをJCY／地域／都道府県連盟が行う。
・各種分析を行い、連盟内部のデータとして扱う。
上記目的以外には使用せず、厳正なる管理のもと保護する。

上記目的に本調査票の情報をを使用することに同意します。

ご担当者署名
(インプットして下さい→)

インプットしてください。

下の記入欄には記入しないでください。(JCY記入欄)

受付日	2023 --- ▼ 月 --- ▼ 日	審査結果	--- ▼
地区担当者		連盟審査員	