

一般財団法人 日本クラブユースサッカー連盟

2026年度

加盟団体調査票

種別

2026年度

所属

▼

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

フリガナ

正式名称

所在地

〒

▼

2. 代表者(*印は名簿掲載)

フリガナ

*氏名

住所

〒

▼

TEL

▼

FAX

▼

3. チーム連絡先(*印は名簿掲載)

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

▼

5. クラブ設立の主旨

種別をプルダウンより選択
2種・3種・女子

日本サッカー協会
チーム登録番号

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。

日本サッカー協会に登録した
代表者

事務連絡する際の担当者、
連絡先を入力。

PCアドレス入力のこと。
携帯アドレスは不可。

改行するときはAlt+Enterキー

枠内はすべてインプット

クラブ規約の有無を
プルダウンより選択

6. 指導指針

7. 活動日・時間・場所

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

8. 指導スタッフ

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。▼						

改行するときはAlt+Enterキー

活動する曜日を
プルダウンより選択

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

日本サッカー協会に
登録した監督名

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. 日本協会クラブ申請

▼

10. 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

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

▼

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。

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→)

同一組織として保有する人数を、種別ごとにすべて入力。
なしの場合は「0」を入力。

年会費、月会費をとっている場合、それぞれ金額を入力。

改行するときはAlt＋Enterキー

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	2026	---	▼	月	---	▼	日	審査結果	---	▼
地区担当者								連盟審査員		