

平成30年度北那須地区トレセン U12・U11・U10・U9・女子 参加承諾書

参加カテゴリーに○印

保護者記入欄							
ふりがな							
選手氏名							
生年月日	平成	年	月	日	(満才)		
体格	身長	cm	シャツ サイズ	140・150・160・S・M・L	体重 kg		
ふりがな 住所	〒 — —						
電話番号	— —						
緊急連絡先 (携帯電話番号)	父	—	—	/			
	母	—	—				
疾病歴の有無	有	[]			無		
選手登録番号				(持っていない場合は無記入)			
所属チーム名			ポジション	FW	MF	DF	GK
北那須地区トレセン U12・U11・U10・U9・女子 への参加を承諾します。 北那須少年サッカー連盟会長 阿部 寿一 様 平成30年 月 日 保護者氏名 印							
チーム代表者記入欄							
上記選手について北那須地区トレセン U12・U11・U10・U9・女子 への参加を承諾します。 北那須少年サッカー連盟会長 阿部 寿一 様 平成30年 月 日 チーム代表者氏名 印							

※この個人情報は、北那須地区トレセンに関して利用いたします。(1 承諾 ・ 2 非承諾)

開催要項を確認し、各学年の申込先に郵送または直接渡してください。

申込先