

2023年度 北海道トレセンU-15秋季交流大会 参加承諾書

標記事業に参加します。必要事項を記入の上、本参加承諾書を提出いたします

ふりがな 選手氏名		
生年月日	西暦	(平成)年 月 日生(才)
住所	〒	
電話番号	()	
FAX番号	()	
緊急連絡先		
E-MAIL	PC 携帯	
身長・体重	身長	体重
	cm	kg
保護者氏名 (自署)		
保護者勤務先		
在籍学校	中学校	
所属チーム(ポジション)	()	
所属チーム 住所	〒	
所属チーム 電話番号・FAX	TEL	FAX
チーム指導者名 (自署)		
日本サッカー協会 選手登録番号		
前籍所属チーム		
食物アレルギーの有 無	有 ・ 無	ある場合は食物名:
備 考		

この参加承諾書は、2023年10月28日(土)に提出願います

トレセン活動中の怪我や病気で保護者の方のお迎えが必要になった場合はご連絡します。お迎えにかかる旅費などの費用は自費にて対応をお願いいたします。

ご不明な点などのお問い合わせは下記までご連絡下さい。

(公財)北海道サッカー協会技術委員会 U-14部会代表 白崎 健策

[携帯Tel] 080-2865-7209

[E-MAIL] k.shirasaki72@gmail.com