

参加承諾書

令和5年 月 日

一般社団法人
青森県サッカー協会
会長 大南 博義 様

氏名	ふりがな	生年月日
		平成 年 月 日
登録番号		
所属チーム	所属チーム 及び チーム登録番号	チーム名 FC トゥリオールニ U-12 チーム登録番号 0457556
	チーム責任者	齋藤 準
	チーム住所	〒037-0016 青森県五所川原市一ツ谷509-15 ----- TEL 090-2275-4684
身長	cm	体重 kg
所属小学校		
最寄駅		

上記の者について、2023 青森県トレセンの参加を承諾同意いたします。

親権者署名 _____ 印

住 所 〒 _____

自宅電話 _____ 保護者携帯電話 _____

【緊急時の連絡先になります】

E-mail アドレス _____

※参加承諾書は年度初めや、トレセン初参加の時にお出してください。
チームが変更になった場合は、再提出になります。