山形地区４種トレーニングセンター

参加承諾書

令和　5年　　月　　日

山形地区４種サッカー協会

委員長　　　　殿

技術委員会　　殿

令和5年度、山形県、山形地区、山形地域トレーニングセンターの参加を承諾いたします。

下記の情報と選手登録データを山形県　地区4種トレセンの活動に使用する事に異存ありません。

なお、トレーニングセンターの活動に関わるすべての事故等について、責任の追及はいたしません。

フ　リ　ガ　ナ

選手氏名

生年月日　20　　　年　　　月　　　日　　　年齢

選手登録番号　　　　　　　　　　　　　　身長　　　　　cm　　体重　　　　kg

登録チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　小学校

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

現住所　〒

自宅TEL

緊急の連絡先（携帯など）

カテゴリー　　　U-9　　U-10　　U-11　　U-12　　女子　GK　　複数可　○で囲む

ポジション　　　　　　　　　　　　　／

（複数可）