

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)