**参加承諾書**

平成28年　　　月　　　日

公益社団法人 滋賀県サッカー協会

会　　長　 松田　保　様

女子委員長　　吉田　和弘　様

４種委員長　　泉　　憲舟　様

平成28年度 滋賀県サッカートレーニングセンターへの参加を承諾いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選手氏名 |  | フリガナ |  |
| 所属チーム名 |  | | |
| 選手登録番号（必須） |  | | |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 身　長 | ｃｍ | 体　重 | ｋｇ |
| 住所（郵便物送り先） | 〒　　　－ | | |
| JR最寄り駅 |  | | |
| 連絡先（自宅電話番号） |  | | |
| 緊急連絡先  （保護者携帯電話） |  | | |
| 保護者携帯  メールアドレス |  | | |
| アレルギーなど  あれば記載ください。 |  | | |
| 保護者氏名 | ㊞ | | |
| チーム代表者ご署名 | ㊞ | | |

※ 個人情報は選考会運営の目的以外には使用しない。本紙は原則として年度終了まで保管の後、安全に破棄する。

参加申込書H28 U-12・11・10

チーム名

チーム代表者　　　　　　　　　　　連絡先　　　－　　　－

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | （フリガナ）名前 | ポジション | 学年 | 連絡先 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |

※ 名前を下段、上段にフリガナをご記入下さい。

※ 学年は必ずご記入下さい。