

滋賀県トレセン女子 U-16 参加同意書

2024 年 月 日
公益社団法人滋賀県サッカー協会
女子技術委員長 鳥飼 健一 様

2024 年度 滋賀県トレセン女子 U-16 の参加を承諾し、自チームの練習や遠征と重なっても、トレセン活動を優先いたします。

ふりがな

選手名: _____ 現所属チーム: _____

4 種所属チーム: _____ 3 種所属チーム: _____

生年月日: _____ 年(西暦) _____ 年) _____ 月 _____ 日生まれ(才)

身長: _____ cm 選手登録番号 _____

体重: _____ kg ユニフォームサイズ: _____

保護者氏名: _____

現住所: 〒 _____

電話番号: _____

最寄駅: _____

【備考】

※クラブチーム所属の生徒は、出身中学校・高校(現在登校している中学校・高校)の校名を記入して下さい。

_____ 中学校 ・ 高校