

参加承諾書

2020年 月 日

(一財)福島県サッカー協会
会長 菅野 貴夫 様

「2020年度 福島県トレセンU-12選考会」へ
下記選手の参加を承諾いたします。

選手氏名 : _____

登録番号 : _____

生年月日 : 西暦 年 月 日 (才)

保護者名 : _____ 印

(〒 -)

現住所 : _____

チーム名 : _____

チーム責任者 : _____ 印

※ 本個人情報 は 2020年度福島県トレセンU-12選考会参加承諾書として保管し、その他用途に
使用しない事をお約束し、目的を達成し不必要となった時点で破棄するものとします。