

## 福島FAトレセン2021 参加承諾書

一般財団法人 福島県サッカー協会  
 会長 菅野 貴夫 様

福島FAトレセン2021（事業名：福島県トレセンU-11・U-12選考会）への参加を承諾いたします。

2021年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

ふりがな					
選手氏名					
生年月日	年	月	日生		
ポジション	G K ・ D F ・ M F ・ F W *該当するものに○（複数可）				
身長・体重	c m		k g		
チーム名					
選手登録番号 (10ケタ)					
学校名					
チーム代表者名					
自宅住所	(〒 _____ )				
緊急連絡先	優先順位	電話番号	氏名	続柄	連絡先
	1				自宅・携帯・職場
	2				自宅・携帯・職場
	3				自宅・携帯・職場

\*承諾書は、当日ご持参ください。

当日 ( / )	過去 1 週間の健康状態と検温						記入例
	1 日前 ( / )	2 日前 ( / )	3 日前 ( / )	4 日前 ( / )	5 日前 ( / )	6 日前 ( / )	○日前 (△/□)
							○か× 36.5
過去 2 週間の健康状態			(○, △, ×で記入, △, ×の場合は症状も記入)				