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：第1回福島県トレセンU-12女子・U-11女子11/28）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	ＧＫ　・　ＤＦ　・　ＭＦ　・　ＦＷ ＊該当するものに○（複数可）				
身長・体重	ｃｍ　　ｋｇ				
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 (11/28)	過去１週間の健康状態と検温						記入例
	１日前 (11/27)	２日前 (11/26)	３日前 (11/25)	４日前 (11/24)	５日前 (11/23)	６日前 (11/22)	○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）						