

指 導 者 承 諾 書

船橋市サッカー協会第4種委員会、U - トレーニングセンター選手選考会に

_____君が参加することを承諾いたします。

年 月 日

チーム名 _____

代表・監督名 _____

保 護 者 承 諾 書

船橋市サッカー協会第4種委員会、U - トレーニングセンター選手選考会に、
参加することを承諾します。また、会場までの送迎ならびに選考会中の怪我等につい
ては、保護者の責任において参加させます。

年 月 日

選手名 _____ 保護者 _____ 印 _____

住所 〒 _____

船橋市 _____

TEL _____

緊急時TEL _____

所属チーム名 _____

選考会のときに希望するポジション

(必ずしもそのポジションでプレイできるわけではありません)

第4種委員会 強化指導部長あて