

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。

平成 22 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。

平成 22 年 月 日

ふりがな

選手名

保護者

印

住所 〒

船橋市

TEL

緊急時TEL

小学校 年

備考