

## 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