

保護者各位

平成27年4月4日
船橋市サッカー協会第4種委員会
委員長 小川 克義
強化指導部長 西尾 徹

船橋トレーニングセンター入会について

時下、皆様方におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、ご息がU-11船橋トレーニングセンター候補選手に選考されましたのでご連絡いたします。船橋トレセン説明会を本日実施いたしますが、その際船橋トレセンの内容を良くご理解いただきまして、下記の承諾書へ必要事項をご記入いただき、次回の練習会の際にご提出下さい。

よろしく願いいたします。

お問い合わせは、

U-11チーフコーチ 濱口 拓

-----きりとり-----

U-11船橋トレーニングセンター入会承諾書

児童名: _____ (所属: _____)の

U-11船橋トレーニングセンターへの入会を承諾します。

ふりがな	県登録情報(県登録されている選手のみ記入)		
児童名	チーム名		
生年月日 (西暦)	年 月 日	登録番号(個人)	
保護者名	印	小学校名	
住 所	〒		
電話番号		FAX	
携帯番号			
eメールアドレス (PC・携帯)			
所属チーム			
代表者名			
住 所	〒		
電話番号		携帯番号	

トレセン活動案内をご連絡させていただくチーム代表者様となります。

記載いただいた個人情報については、目的外には使用いたしません。トレーニングセンター活動終了後には責任をもって破棄させていただきます。