

保護者各位

2017年4月吉日
船橋市サッカー協会第4種委員会
委員長 川端 憲一
強化指導部長 濱口 拓

船橋トレーニングセンター入会について

平素より、トレーニングセンターの運営に関し、多大なるご理解ご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。さて、この度、ご息子がU-12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いただければと存じます。よろしくお願いいたします。

お問い合わせは、

強化指導部長 濱口 拓 まで

-----き り と り-----

U-12 船橋トレーニングセンター入会承諾書

児童名: _____ (所属: _____) の

U-12 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	個人登録番号	
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。