

2022年4月吉日

保護者各位

船橋市サッカー協会第4種委員会
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、ご息が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。船橋トレセンの説明会を選考会後に実施しましたが、内容を良くご理解いただき、下記承諾書へ必要事項を記入し、提出いただければと存じます。よろしく願いいたします。
お問い合わせは、トレーニングセンター事務局 三木 通孝 まで

U- 船橋トレーニングセンター入会承諾書

児童名	(ふりがな)	性別		所属チーム	
-----	--------	----	--	-------	--

上記児童の、U- 船橋トレーニングセンターへの入会を承諾します。

*) 個人登録番号は、県登録している選手のみ記入して下さい。			
チーム名		個人登録番号 *)	
児童生年月日	(西暦) 年 月 日	小学校名	
保護者名			
住所	〒		
携帯番号			
電話番号 1		電話番号 2	
メールアドレス			
所属チーム		代表者名	
住所	〒		
電話番号		携帯番号	

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。