令和６年　　月　　日

佐賀県GKトレセン　参加申込　及び　承諾書

佐賀県サッカー協会GKトレセン（前期・後期）の主旨に賛同し、下記記選手の参加を承諾いたします。
なお、期間中の負傷事故については、期間中のみ応急処置をすることで異存ありません。

【参加選手】

フリガナ
選手氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：　　年　　月　　日生（　　才）
身長：＿＿＿＿＿＿　体重：＿＿＿＿＿＿

現 住 所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞＿＿＿

【所属チーム】

上記選手の参加を承諾いたします。

監督署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞＿＿＿

※本紙は集合時に持参してください。