

2015年度 つくば市サッカー協会U-11トレセン活動 参加登録書・同意書

■参加選手プロフィール

選手氏名			同左フリガナ	
ポジション	FW・MF・DF・GK	身長 (cm)	生年月日	(西暦) 年 月 日
自宅住所	〒		自宅TEL	
			携帯TEL	
			E-Mail※ (日常連絡先)	
所属チーム			在籍小学校	
アレルギー その他	・合宿の食事の際の食品アレルギーなど注意すべき事柄があれば記載してください			
保護者の サポート活動	・ゲーム等でレフリーやコーチ補助をしていただける保護者の方は記入をお願いします(資格不問) ・会場での選手用飲料水づくり、スタッフ用弁当買い出し等をしていただける「お母さんマネージャー」も募集します			

※携帯メールアドレスでOKですが、連絡はパソコンメール(@gmail.com)から送信しますので受信拒否設定の解除をお願いします。

(U12委員会事務局より)

・この登録書の個人情報はトレセン活動に必要な連絡等に限定して使用いたします。

■参加同意書

次について理解・承諾の上、2015年度つくば市サッカー協会U-11トレセン活動に参加します。

- ・参加費3,000円(スポーツ安全保険代含む)を納めること。
- ・練習、試合への参加のための移動は、基本的に保護者が行うこと。

つくば市サッカー協会U-12委員長 殿

2015年 月 日

選手氏名(自署)

保護者氏名(自署)