

別紙 同意書

下記同意書を記入し、上下の切り取り線に沿って、はさみ等で切り、開校式の受付時に参加費とともにご提出ください。該当するカテゴリについて、必ず〇をしてください。該当するカテゴリは、2024年度のカテゴリとなります。

切り取り線

同意書

大分市トレーニングセンター

カテゴリ(U-11 ・ U-12 ・ U-13 ・U-14 ・U-15 ・女子) 該当するカテゴリに〇をしてください

ふりがな 選手氏名	年齢(2024年4月8日現在) 才 生年月日(西暦) 年 月 日		
保護者氏名	印		
選手の身長	CM	体重	Kg
シャツのサイズ	140 ・ 150 ・ 160 ・ S ・ M ・ L ・ O ・ XO		
住所			
電話番号			
所属チーム名 (新学期に所属するチーム名をお書きください。)			
在学学校名 (新学期に在籍する学校名をお書きください。)			
選手登録番号			
通信欄			

※上記個人情報につきましては、個人情報法に従い大分市トレセン以外には使用しません。
※必ずふりがなを記入してください
※シャツについては、希望のサイズに〇をしてください。サイズは140とOとXOの在庫数が少ないので、ご配慮のほどよろしくお願いします。

切り取り線