

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○をしてください。

該当するカテゴリは、2026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○をしてください

ふりがな 選手氏名		年齢(2026年4月2日現在) 生年月日(西暦)	才 年	月	日
保護者氏名					
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○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願います。