日本サッカー協会モデル地区トレセンU10　４年生

（旭川地区）

２０２２年度　参加申し込み書

チーム名：

選手氏名：

選手フリガナ：

生年月日：西暦　　　　　年　　　　月　　　日

住　　所：〒　　　　－

北海道

上記のものは健康であり, 日本サッカー協会

モデル地区トレセン旭川U10に参加することを承諾します

合格通知は、各チーム代表者・監督者に連絡します。

連絡先　　保護者氏名

緊急の場合の連絡先

携帯電話：

緊急時連絡先になりますので電話番号はご記入ください。

※申し込み締め切り　　　令和4年４月22日（金）　　　１７：００終了（FAX及びメール）