

参加承諾書

下記の選手が令和元年度大阪高体連サッカー部リーダー養成講習会Cコース
(技術普及を目的とした選手対象講習会)に参加することを承諾します

参加選手	ふりがな		
学年()年	氏名	姓	名

所属		高等学校	()ゾーン
----	--	------	--------

ポジション	ポジション記述例		
①	②	GK 右DF・左DF(サイドバック) CB(センターバック) ボランチ・トップ下・右MF・左MF 右FW・左FW・FWなど	

【承諾者】

参加選手保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 電話番号	緊急連絡先 氏名
---------------	-------------

所属高校 代表顧問氏名 _____

顧問連絡先

FAX送信先

ABゾーン	門真なみはや高等学校 桂田 光 宛	FAX:072-881-2331
CDゾーン	大塚高等学校 柏崎 万吉 宛	FAX:072-332-7515

11月29日(金)までにFAX送信いただきますよう
よろしくお願ひします。

原本は当日、参加選手が各会場へ持参してください。

※参加人数(上限5名)に合わせて、この用紙(A4)をコピーして使用してください。