

2024 年度 松本山雅 FC U-12 セレクション 参 加 承 諾 書

令和 年 月 日

フリガナ

選手氏名：_____

現住所：〒_____

※ アパート等の場合は、部屋番号までご記入下さい。

TEL：_____ FAX：_____

現所属チーム名 : _____

松本山雅 FC U-12 セレクションへの参加を申し込みます。なお、合格した場合は入団することを確約します。

所属クラブ名

チーム代表者署名（自筆）

※上記個人情報は、選手把握使用目的以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。