2024年度　松本山雅FC SP-10.11.12　セレクション

参　加　承　諾　書

令和　　年　　月　　日

ﾌ ﾘ ｶﾞ 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 SP-10.11.12セレクションへの参加を申し込みます。なお、合格した場合は入会することを確約します。**

**スペシャルクラスとは、長野県4種(小学生年代)のサッカーレベルの底上げを目的としたスクールのクラスです。**

**・サッカースクールですので、サッカー協会への選手登録は行いません。**

**・SP-10.11.12については土日の活動は基本的にはありませんが、長期休み又は通常スクール・予備日では松本山雅FCジュニアチームとTMを行う場合がございます。任意での活動参加となります。**

**・SP-10.11は翌年度も全員持ち上がりとなります。(年度切り替えの際に選手・保護者へ継続意思の確認を行います)**

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。