

【 承 諾 書 】

下記の者が、サッカー山梨県中体連選抜 U-15 の選手として、
今後の活動（「浜松遠征」含む）に参加することを承諾致します。

※受験生としての「自覚」をもち、参加することを約束してください。学習面で著しく心配のある生徒の参加は認めません。顧問と保護者と相談の上、承諾可否の決定をお願い致します。

選手氏名 _____

所属チーム _____

住所 _____

自宅電話番号 _____

※緊急連絡先

緊急連絡先： _____

平成 30 年 8 月 日

顧問名 _____ 印

保護者名 _____ 印