

**2006 年度羽村市サッカー協会少年連盟
羽村選抜登録票兼参加承諾書**

フリガナ			
選 手 名			
生年月日 和暦 西暦	(平成 年) 19 年 月 日生 (才)	日本サッカー協会 選手登録番号	
〒 住 所	〒		
電話番号	(自宅) (携帯)		
FAX 番号	自宅電話番号と同じ		
緊急 連絡先	携帯電話と同じ		
身長 ユニホーム 貸与のため	cm	体 重	kg
ポジション		きき足	どちらかに。 右 - 左
所属チーム 正式名称			
在 籍 小学校名			
所 属 チ ー ム 代 表 者	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	FAX 番号		
	緊急連絡先 携帯電話等		
上記の者が、2006年度羽村市サッカー協会(4種)主催の羽村選抜チームの各種活動に参加することを承諾いたします。 また、活動中の傷害事故等に関しては当方にて処置をし、羽村選抜チームにはご迷惑をおかけいたしません。 あわせて「個人情報取り扱いに関する同意」については羽村選抜チームが連絡網、各種プログラム掲載、ホームページ掲載、対戦相手への登録等の利用目的に使用することに同意いたします。 2007年 月 日 保護者 氏 名； _____ 印 チーム代表氏名； _____ 印			