



受験番号

※ 受付時に番号をお伝えします

2023年度 ギラヴァンツ北九州サッカースクール スーパークラス(スクール生・一般募集)セレクション 参加承諾書

参加者氏名		保護者氏名(捺印)	
フリガナ)			
		印	
★以下、所属チーム方が記入してください。チームに所属していない方とスクールのみ活動している方は未記入。 上記選手がスペシャルクラスのセレクション及び活動に参加することに対し同意いただける場合は、署名・捺印をお願いします。			
所属チーム名		役職	
		()代表 ()監督 ()コーチ	
現所属 チーム 代表者等 署名	上記の選手が、ギラヴァンツ北九州サッカースクールスペシャルクラスセレクションに参加することを認めます。		代表者承認日
	印		年 月 日

※ご記入いただきました「個人情報」は、当セレクションの開催・運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

受付処理日

2023年

月

日