



申込締切 8月20日(月)

2024年度 ギラヴァンツ北九州 U-15 夏季セレクション参加申込書

※現所属チーム代表者(もしくは監督・コーチ)の承認が必要となります。

氏名		現所属 チーム名		チーム代表者連絡先 (電話番号)	
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U-15のセレクションに参加することを認めます。				代 表 者 承 認 日
	(○) 代表				年
	(○) 監督				月 日
	(○) コーチ				

※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	月 日
-------	----------