参　加　承　諾　書

一般社団法人山口県サッカー協会

会　長　　宮　部　秀　文　　様

下記の者の、中体連女子育成スクールへの参加に同意いたします。

　　　［　　　　　　　　　　　　　　　］

令和 ４ 年　　　月　　　　日　記入

所属チーム名　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

チーム代表者名　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　］

代表者連絡先(tel)　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

メールアドレス　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］