

参 加 承 諾 書

2026年 3月 14 日

福岡県サッカー協会 GP クリニック(3月 14 日)の主旨に賛同し、下記選手の参加を承諾いたします。

なお、期間中の負傷事故については、期間中のみ応急処置をすることで異存ありません。

フリガナ

選手氏名 : _____

生年月日： 年 月 日 生(才)

現 住 所 : 〒 _____

TEL : _____

保護者署名 : _____

※本紙は集合時に持参してください。