

オホーツク地区サッカー協会 会長 様
オホーツク地区サッカー協会 技術委員長 様

2025年度 U14 オホーツク地区トレセン 親権者同意書

U14 オホーツク地区トレセン活動への参加意思があり、参加資格を満たしますので、

本親権者同意書を提出致します。

- 参加資格 (1)所属チーム及び選手が日本サッカー協会に登録済みであること。
(2)健康であり、今年度のトレセン活動に関し、親権者の同意を得た者。
(3)傷害保険等に加入している者
(4)社会・学校のルールを守り、中学生として責任ある行動をとる者

ふりがな 選手氏名	
生年月日	(平成)年 月 日生(才)
利き足	右 ・ 左
身長・体重	身長 体重 cm kg
保護者氏名	
緊急連絡先	
在籍学校	中学校
所属チーム (ポジション)	()
チーム指導者名	
日本サッカー協会 登録番号(選手証番号)	
前籍所属チーム	
備考	