

2020JFAトレセン沖縄女子U-12選考会 推薦書（申込書）

所属チーム名（正式名称）		
選手氏名	学年	年齢
ポジション GK DF MF FW	選手証を張り付ける「写真付きカラー」データでも良い。	
身長		
利き足		
体重		

保護者氏名
TEL
e-meil

登録チーム代表者氏名
TEL
e-meil

※登録チーム代表者は個人情報の使用について、全ての関係者に確認し推薦書へ記載すること。

※本推薦書（申込書）にて取得した個人情報は、トレセン活動以外には使用せず、使用に関しては、以下の通りになります。

トレセン活動の名簿作成、連絡、申込に以下の団体が使用します。

一般社団法人沖縄県サッカー協会

一般社団法人九州サッカー協会

公益財団法人日本サッカー協会

私は、実施要綱記載事項、上記記載事項に同意し申込致します。

申込日：2020年 月 日

登録チーム代表者 自筆サイン _____