

## 承 諾 書

財団法人福島県サッカー協会  
会長 櫻 岡 祐 一 様

平成 2 1 年 月 日

平成 2 1 年度福島県サッカートレーニングセンターの一員であることを名誉とし、将来福島県を代表する選手として活躍できるよう努力します。

学 校 名 ( )

学 年 ( )

氏 名 ( 印 )

選手登録番号 ( )

登録チーム名 ( )

生 年 月 日 年 月 日生

身長 c m ・ 体重 k g ・ 血液 型

平成 2 1 年度福島県サッカートレーニングセンターの選手として、参加することを許可します。

保 護 者 氏 名 ( 印 )

住 所 ( 〒 )

電話番号 ( )

緊急連絡先(携帯電話) ( )