



2024 年松本山雅 FC レディース U-15 ゴールキーパー体験練習会  
参加承諾書

令和 年 月 日

ふりがな

氏 名： \_\_\_\_\_

住 所：〒 \_\_\_\_\_

携帯電話： \_\_\_\_\_

現所属チーム名： \_\_\_\_\_

松本山雅 FC レディース U-15 ゴールキーパー体験練習会への参加を申し込みます。  
なお、加入が確定した場合は入団することを確約します。

所属クラブ名 \_\_\_\_\_

チーム代表者署名（自筆） \_\_\_\_\_

※上記個人情報は、選手把握使用目的以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。