県央ソフトテニス協会

　　会長　伊東　和彦　殿

承　諾　書

　日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム（Under-14）Step-1選手（県央ブロック代表選手）選考会の参加資格を満たし選考会に参加すること、およびStep-2にて神奈川県育成対象選手に選考された場合の１年間の選考会に参加することを承諾します。

　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　選手名

　　　　　　　　　　　　　　　　選手生年月日　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

　選手が所属する部の顧問、クラブの責任者として、Step-1選考会および神奈川県育成対象選手に選考された場合、１年間の選考会に参加することを承諾します。

　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　中学校顧問

　　　　　　　　　　　クラブ責任者

日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム（Under-14）

Step-1選手（県央ブロック代表選手）選考会参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中学校名  クラブ名 | | | |
| 中学校住所　〒  クラブ住所  　　ＴＥＬ　　　　（　　　　　）　　　　　　ＦＡＸ　　　　（　　　　　） | | | |
| 顧問名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先  責任者名 | | | |
| 引率予定者　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | |
| 選　手　名 | 性 |  | 日本連盟個人登録番号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 前  ・  後 |  |
|  |

* 欄が足りない場合は複数枚に記入してください。

　以上、別紙「承諾書」を添えて、参加を申し込みます。　　　令和　　年　　　月　　　日