



2024年度加入 FC東京U-15深川セレクション 受験承諾書

選手氏名	ふりがな
保護者氏名	ふりがな
住所	〒
電話番号	(自宅) (携帯)
メールアドレス	@
選手身長・体重	(身長) cm (体重) kg
両親身長	(父親) cm (母親) cm
FC東京サッカースクール	スクール(曜日) ・ 所属なし
自己PR (選手本人が記入)	
現所属チーム	※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方は「なし」とご記入ください
現所属チーム代表者の署名および承諾印	
※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方はこの承諾印は必要ありません	
上記の者について、FC東京U-15深川セレクションに受験することを承諾します。	
チーム名：	_____
チーム代表者氏名：	_____ (印)

セブンイレブンで発券した
「セレクション参加チケット」の**原本**を
こちらに貼り付けてください。