



2017年 アルビレックス新潟U-12トレーニング体験会 係

住所：〒950-0954 新潟県新潟市中央区美咲町2丁目1番6号

受付日

2017年 アルビレックス新潟U-12トレーニング体験会 参加承諾確認書

私は、アルビレックス新潟U-12トレーニング体験会に
参加するにあたり、現所属チーム代表者（監督等）から
承諾を得たことを証明いたします。

保護者署名

印