



JEF UNITED

ICHIHARA CHIBA
LADIES

©JEFUNITED

2025年度ジェフユナイテッド市原・千葉レディースU-18セレクション 参加承諾書

申込日 2024 年 月 日

氏名	(ふりがな)		
在籍チーム	(現在、練習に行っているすべてのチームを書いてください)		
連絡先	自宅		保護者氏名 印 (自筆)
	携帯電話 (緊急連絡先)		

登録チーム		チーム 所在地	都 県	市 区 町
代表者	ふりがな	電話		
	氏名	メール(あれば)		
	住所 (〒 -)			

登録チームの代表者の方に、以下の承認の署名をいただいでください。

上記の選手のジェフレディースアカデミーセレクションの参加を承諾します。

年 月 日 チーム名 代表者 (署名)

※ここで、いただいた個人情報は、ジェフレディースアカデミーセレクションに関連する目的以外では使用いたしません。