

2026年度 ファイティングイーグルス名古屋U18 トライアウト **参加同意書** 】

日

		100	入日 西層	F.	年 月
豊通ファイティン	ングイーグル	ス株式会社	御中		
フリガナ					
参加者氏名					
生年月日					
		年	月	日(満	歳)_
【現所属チーム		_	イティングイーグ	ルス名古屋U18の活動	参加に同意いたします。
	年	月 日	-		
学校またはクラ	ブチーム名				
指導者名					ĘŪ
【保護者記入欄]				
					ライアウトの貴クラブホーム への提供に同意いたします
保護者氏名					印
保護者住所	Ŧ				
電話番号					