

2015年度 前期

高津区トレーニングセンター 緊急連絡先シート

【選手氏名（フリガナ）】 _____ (_____)

【チーム名】 _____

【生年月日】 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【血液型】 _____ 型

【住所】 〒 _____

【自宅電話番号】 _____

【緊急連絡先（続柄）】

・ _____ (_____)

・ _____ (_____)

※必ず2名ご記入ください。

【携帯メールアドレス（続柄）】

・ _____ (_____)

・ _____ (_____)

※必ず2名ご記入ください。

このシートはトレセン活動時に必ず持参し、各自保管しておく。