



## 2027年度加入 FC東京U-15セレクション受験承諾書

受験者氏名	ふりがな
受験者住所 ※JリーグIDに登録している住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
現所属チーム名 ※現在チームに所属していない方は『なし』とご記入ください	
現所属チームの代表者の署名および承諾印 ※現在チームに所属していない方は必要ありません。	
上記の者について、FC東京U-15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)

※所属チームがある方は必ず現所属チームの代表者(監督など)の承諾印をいただく必要があります。  
承諾印がない場合は受験できませんので、予めご了承ください。

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。