2017年____月____日

_____殿

一般社団法人　東海サッカー協会
技術委員会委員長　　膳亀　信行
女子委員会委員長　　井上有希江

参加翔承諾書（参加選手用）

「2017東海トレセン女子U-15」の主旨に賛同し、下記選手の参加について下記事項を承諾いたします。

１）　活動期間中の負傷・疾病等については、一社東海サッカー協会が期間中のみ応急処置をすることに異存ありません。
２）　下記①～⑤までの情報と選手登録データを使用することに異存ありません。
３）　期間中に撮影した写真・記録映像を掲載することに異存ありません。

（フリガナ）
①選手指名：　　登録番号：

②生年月日（西暦）：　　年　　月　　日（　　歳）　③身長：　　cm

④体重：　　kg　　⑤ポジション：GK ・ DF ・MF ・ FW（該当するものに〇）

現住所：〒　　ー

日中の連絡先TEL：　　参加選手本人の携帯：

所属チーム名：　　地域：

所属中学校：

保護者氏名：　　（ 印 ）

所属チーム監督・責任者署名：　　（ 印 ）

※上記個人情報は2）の使用目的以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします
※本紙は当日にお持ちください

■選手の健康状態等（アレルギー等）の伝達事項があれば、必ずご記入下さい。