

2013 福島県女子トレセンU-12・15 参加承諾書

「2013福島県女子トレセンU-12/15」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、期間中のみ応急措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。

2013年 月 日

ふりがな (未加入の場合は空欄可)

① 選手氏名： _____ 登録番号： _____

② 生年月日： 19 _____ (平成 _____) 年 月 日生 (_____ 歳/学年 _____ 年)

③ 身長： _____ cm ④ 体重： _____ kg

⑤ ポジション： GK・DF・MF・FW (どれかに○をつけてください)

現住所：〒 _____

TEL： _____

保護者署名： _____ (印)

所属学校名： _____

所属チーム名： _____

所属チーム監督・責任者署名： _____ (印)

※ 捺印を忘れず、開催当日担当者に提出下さい。

※ 上記個人情報福島県トレセン女子U-12/15の運営・事務連絡以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。