参　加　承　諾　書

2023年　　月　　日

一般社団法人東北サッカー協会

技術委員長　殿

「2023東北トレセンＵ－12女子」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、所属する各県サッカー協会が傷害保険に加入した上で、期間中のみ応急処置をすることに異存ありません。
2. 期間中に撮影した写真・記録映像をJFAおよび東北FA発行物、ホームページに掲載することに異存ありません。

フ リ ガ ナ

　①選手氏名： 　　登録番号：

②生年月日：　西暦　　　　　（平成　　　）年　　　月　　　日生　（　　　歳）

③身 長： cm 　④体 重： kg

⑤ﾎﾟｼﾞｼｮﾝ：　GK　・　FP　　(どちらかひとつに○をつけてください)

現住所： 〒

　　　TEL： 　　最寄り駅： 線 駅

保護者署名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　 （印）

所属チーム名：

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。