



参加承諾書

2021年 ____月 ____日

(一社)長野県サッカー協会

技術委員長 赤穂 好児 殿

女子委員長 堀内 健 殿

(公財)日本サッカー協会が進めるトレセン制度の主旨に賛同し、健康ですので、下記の選手の参加について承諾いたします。

- 1) 活動中の傷病については、スポーツ傷害保険に加入した上で、保障の範囲は加入保険の範囲で、現場では応急処置のみ行うことで異存ありません。
- 2) 活動場所までの集散については、保護者の責任において行うことで異存ありません。
- 3) 新型コロナウイルス感染症予防対策のためのJFA・NFAガイドランをふまえ、新しい生活様式を実践するとともに、日ごろから健康管理と健康状態・行動履歴の記録を行います。
- 4) 下記の①～⑤までの情報と選手登録データ、活動中の写真・映像について、サッカー協会がHP・刊行物等に使用することについて、異存ありません。

よみがな： _____

① 選手氏名： _____ 選手登録番号： _____

② 生年月日： 西暦20 ____ (平成 ____) 年 ____ 月 ____ 日生 (満 ____ 歳 4月1現在)

③ 身長： _____ cm ④ 体重 _____ kg ←最新のもの

⑤ ポジション： GK・DF・MF・FW (あてはまるものに○をしてください)

現住所：〒 _____

長野県

※アパート等の場合は、部屋番号までご記入下さい。

自宅TEL： _____ 連絡先： 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

携帯 ・ メール _____

在学学校名： _____ 学年 _____ 年

保護者署名(自署)： _____

緊急連絡先(携帯電話)： _____

連絡先 e-mailアドレス： _____

所属チーム名： _____

所属チーム代表者署名(自署)： _____

アレルギー情報、ケガ、持病等の特記事項がある場合は記入してください

- ※ 上記個人情報、選手把握および新型コロナウイルス感染症の対応時に必要な場合以外の目的には使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。
- ※ トレセン活動は、将来の日本代表選手となる優秀な素材を発掘し、良い環境、良い指導を与えることにより個人のレベルアップを目的に行う活動です。