

参加承諾書

2024年 月 日

(一社) 長野県サッカー協会
技術委員長 赤穂 好児 様

長野県トレセンの主旨に賛同し、健康ですので、下記選手のトレセン活動参加について承諾いたします。

- 1) 会場までの送迎・移動については、保護者が責任をもって行います。
- 2) 活動期間中の負傷・疾病等については、主催者は期間中のみ応急処置をし、その後の治療等については、保護者の責任において行うことに異存ありません。
- 3) トレセン活動の趣旨を理解し、全国大会及びその予選となる大会を除き、トレセン活動への参加を優先することに異存ありません。
- 4) 下記①～⑤までの情報と選手登録データを長野県サッカー協会ホームページ及びNFA発行物掲載のため、使用することに異存ありません。
- 5) 期間中に撮影した写真・記録映像を JFA/長野県サッカー協会発行物およびホームページに掲載すること、また、報道機関の依頼に基づき提供することがあることに異存ありません。

フリガナ

①選手氏名： _____

②生年月日： 西暦 _____ (平成 _____) 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 才)

③身長： _____ cm ④体重： _____ kg

⑤ポジション： GK・DF・MF・FW (どれかひとつに○をつけてください)

現住所：〒 _____

※ アパート等の場合は、部屋番号までご記入下さい。

TEL： _____ FAX： _____

在籍学校名： _____

保護者署名 (自署) : _____

緊急連絡先 (携帯電話) : _____

現所属チーム名 : _____

現所属チーム代表 (監督) 署名 (自署) : _____

※上記個人情報は、選手把握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。