

# 参加承諾書

2017年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

公社) 福岡県サッカー協会  
女子技術委員長 矢原悦子 殿



「2017年度 福岡県女子トレセン」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) 年間計画に基づき、全日程に参加することに異存ありません。(但し、公式戦や負傷・疾病時を除く)
- 2) 活動期間中の負傷・疾病等については、U-15福岡県トレセンにて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。
- 3) 下記①～⑥までの選手情報・選手登録データ・個人写真・集合写真等を、ホームページ及びJFA発行物掲載のため使用する場合がありますことに異存ありません。

(ふりがな)

①選手氏名： \_\_\_\_\_ ②選手登録番号： \_\_\_\_\_

③生年月日： 20 年 (平成 \_\_\_\_\_ 年) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

④身長： \_\_\_\_\_ cm ⑤体重： \_\_\_\_\_ kg ⑥ポジション： \_\_\_\_\_

現住所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

自宅最寄り駅： \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅 (JR・地下鉄・西鉄など)

緊急連絡先(携帯)： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

保護者署名： \_\_\_\_\_ (印)

所属チーム名： \_\_\_\_\_ (チーム正式名称)

所属チーム代表者氏名： \_\_\_\_\_ (印)

代表者住所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

代表者連絡先(携帯)： \_\_\_\_\_