2022年度宮崎県女子U-12トレセン参加承諾書

所属チーム		学校名	小学校
（ふりがな） 選手名		（公財)日本サッカー協会選手登録番号（10桁） 5,6年生のみ	
（西暦） 生年月日	西暦　　年　　月　　日　生(現在　　才）　　年生		
住　所	〒 宮崎県		
（ふりがな） 保護者名		連絡先優先順位（続柄） 第1　　（　　） 第2　　（　　）	
身　長	cm	血液型	
体　重	kg	A　B　O　AB	

チーム代表者	氏　名	
	携帯番号	
	PCメールアドレス	@

（個人情報の管理は宮崎県サッカー協会女子委員会技術部で行い、トレセン及び連絡目的以外には使用致しません。）

（同意書）

2022年度宮崎県女子U－12トレセンに参加するにあたり、練習、大会参加、移動中に起こった事故や怪我については、所属するチームが掛けるスポーツ保険の範囲内とし、その他については保護者の責任において解決致します。

又、重大な過失がない限り損害賠償訴訟も行いません。

期間中に撮影した写真・記録映像を（公財）日本サッカー協会及び（一社）宮崎県サッカー協会ホームページ、活動記録用FBに掲載することに異存ありません。

2022　年　　月　　日

上記内容について同意致します。

チーム代表者　　㊞

保護者名　　㊞

保護者欄（選手について伝えておきたい事があればお書き下さい）

食物アレルギーがある選手は記入ください。

練習会時に受付で提出してください。