

2023年度 東京第4ブロックトレーニングセンター参加承諾書

東京都少年サッカー連盟

委員長 吉實 雄二 様  
第4ブロック統括 内田 裕司 様  
同 委員長 牧野陽一郎 様

下記の者が、2023年度東京第4ブロックトレーニングセンターの各種活動に年間を通じて参加することを承諾致します。

なお、本人は健康であり、トレーニングセンター活動実施中の負傷事故につきましては、主催者の応急処置（スポーツ障害保険適用範囲を超える場合は、保護者負担とする）後は、保護者が責任を持つことについても異存はありません。

また個人情報に関しては、年度当初にチーム代表者から提出している「個人情報利用に関する同意書」に基づいて対応することについても同意致します。

選手名 : \_\_\_\_\_

(フリガナ) ( \_\_\_\_\_ )

生年月日 : 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 才)

所属チーム名 : \_\_\_\_\_

選手登録番号 : \_\_\_\_\_

在籍学校名 : \_\_\_\_\_

年 月 日

保護者名 : \_\_\_\_\_ 印

現住所 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

携帯番号 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

チーム代表者氏名 : \_\_\_\_\_ 印

\*保護者またはチーム代表者が必ず全ての項目を記載してください。

\*個人情報の取り扱いについては、本活動に関わる事でのみ使用致します。

\*メールアドレスは添付資料が見られるものにしてください。

\*無断欠席等、年間を通じて活動できない場合は、除籍もあり得ます。