2026 第2回 VONDS市原FCレディースU-15
セレクション参加同意書

ふりがな		ふりがな		
選手氏名		保護者氏名		
住所	〒	保護者 連絡先	携帯	
			自宅	
			FAX	
			メール アドレス	
現所属チーム		学校名		学年
所属チーム 代表者名		所属チーム 連絡先	携帯	
セレクション 参加承諾事項	上記選手の、VONDS市原FCレディースU-15セレクション参加を承諾します。 年　　月　　日 チーム代表者署名　　㊞			

事故免責 同意事項	本セレクションは、傷害保険に加入しておりません。 セレクション参加をするにあたり、一切の怪我（事故）等に関して、 応急処置は致しますが、それ以降の処置等について当クラブは 責任を負いかねます。
写真使用 同意事項	セレクション実施中に撮影した写真を、当クラブホームページならびに 広報活動等に使用することがございます。
	以上のことに同意し、セレクションに参加します。 年　　月　　日 保護者署名　　㊞

※セレクション当日に必ずご持参の上、受付でご提出ください。
お忘れになった場合、セレクションにご参加できない場合がございますのでご注意ください。

個人情報取扱 について	ご応募の際に届け出頂いた個人情報は、安全に管理し、 当クラブからのセレクションに関する連絡業務にのみ利用致します。 セレクションが終了し次第、責任をもって破棄致します。