

平成26年5月吉日

参加者 各位

一般社団法人熊本県サッカー協会女子委員会
女子トレセン事務局
(公印省略)

承諾書ご提出のお願い

熊本県女子サッカースクール兼トレーニングセンターに参加頂くにあたり、以下の事項をあらかじめ承認頂き、同意の上でご参加頂きますようお願い致します。

<同意事項>

1. 本活動は、保護者及び所属チームの了解のもとで参加すること
2. トレーニングには年間を通し積極的に参加すること
3. 活動中の怪我、事故（移動中も含む）に関しては、加入するスポーツ傷害保険の範囲内での適応を了解し参加すること
4. 個人情報の取り扱いに関しては事務局で厳重に管理し、本活動に関連する上位事業（九州トレセン・ナショナルトレセン等）においては、最良な情報提供を行う目的で活用する事を承諾すること。

-----切り取り-----
承 諾 書

私は、熊本県女子サッカースクール兼トレーニングセンター活動に参加するにあたり、同意事項を確認し承諾致します。

平成26年 月 日

参加選手名 _____ :

保護者名 _____ : 印

チーム代表者 _____ : 印