

2023 四国県トレセン対抗戦に伴う

保護者承諾書および個人情報利用に関する同意書

保護者承諾書

四国サッカー協会 殿

下記の者を、2023年度 四国県トレセン対抗戦へ参加をさせます。

なお、対抗戦中におけるトレーニング・試合中の事故等につきましては、各県で加入しているスポーツ傷害保険の範囲内とします。

また、協会に今行事に対する責任は問いません。

2023 年 月 日

参加者 署名 : \_\_\_\_\_

保護者 署名 : \_\_\_\_\_ 印

個人情報利用に関する同意書

主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

2023 年 月 日

参加者 署名 : \_\_\_\_\_

保護者 署名 : \_\_\_\_\_ 印

所属監督署名 : \_\_\_\_\_ 印

〈参加者情報〉

- |                     |                |
|---------------------|----------------|
| ① 氏名 (フリガナ)         | ② 生年月日         |
| ③ 自宅住所 (郵便番号含む)     | ④ 自宅電話番号       |
| ⑤ 所属チーム名            | ⑥ 所属チームTEL・FAX |
| ⑦ 緊急連絡先 (保護者携帯電話など) | ⑧ 連絡用メールアドレス   |

〈利用目的〉

- ① 主催者が作成する参加者名簿・パンフレットなどに掲載し、参加者等へ配布する
- ② 主催者が試合日程等送付する前各号所定の事項に不随関連する事項の場合

氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦で記入)	自宅電話番号及び緊急連絡先	
( )		自宅 ( ) - ( ) - ( )	
		緊急 ( ) - ( ) - ( )	
自宅住所 (郵便番号含む)		メールアドレス	
〒			
所属チーム名	所属チームTEL	FAX	