

2019年度新潟県女子トレセン U-15 選考会 参加申込書兼承諾書

(一社)新潟県サッカー協会

女子技術委員長 緒方 牧 殿

女子委員長 佐野 裕子 殿

2019年度新潟県女子トレセン U-15 選考会に関し、下記選手の参加について下記事項を承諾いたします。

- 1) 活動期間中の負傷・疾病等については、各個人または各県が傷害保険に加入した上で、期間中のみ応急処置をすることに異存ありません。
- 2) 下記①～⑥までの情報と選手登録データをプログラム及び新潟県女子トレセンの活動報告、NiFA 発行物のため使用することに 異存ありません。
- 3) 期間中に撮影した写真・記録映像を NiFA 発行物および NiFA ホームページに掲載することに異存ありません。
- 4) 報道関係者が撮影した写真・記録映像を報道関係に掲載することに依存ありません。

①選手氏名： _____ 登録番号： _____

②生年月日（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳） ③身長： _____ cm ④体重： _____ kg

⑤利き足： _____ ⑥ポジション： GK ・ DF ・ MF ・ FW（該当するものに○）

現住所： 〒 _____ - _____

保護者緊急連絡先Tel： _____

保護者連絡先(E-mail)： _____

最寄り駅： _____ 線 _____ 駅

所属チーム名： _____

所属学校名/学年： _____

保護者署名： _____ (印)

所属チーム監督・責任者署名： _____ (印)

※上記個人情報は2)の使用目的以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。

※保護者による写真・ビデオ撮影に関して。

写真・ビデオ撮影に関しては主催側が許可する範囲とし、撮影した写真・ビデオにつきましては SNS 等の投稿や、他流出することがない様、ご注意ください。

■選手の健康状態等(アレルギー等)の伝達があれば、必ずご記入ください。