FC.フェルボール愛知U-12セレクション申込用紙

フリガナ		フリガナ	
選手名		保護者名	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	血液型	型
学校名		現学年	
所属チーム		ポジション	
開催日	令和6年2月11日（日）		
当日、参加ができない場合は、理由を明記の上、お申し込み下さい。			
連絡先	電話（　　）　　－　　FAX（　　）　　－		
	緊急連絡先（　　）　　－		
	〒　　－ 住所：		

セレクション誓約書

セレクションをするにあたり子供達（選手）の怪我（事故）等には、注意を払っておりますが、
なにぶんにも激しいスポーツなので怪我（事故）をする可能性が少なからずあります。
そこまでお互いの信頼関係を保つためにも、誠に恐縮ですが万が一のため、一筆頂きたく
思います。

参加するにあたり、一切の怪我（事故）等に関しては、応急処置は致しますがそれ以降の処置
等に関しましては主催者側は責任を負いかねます。
また、トラブルに関しても一切の責任を問わず、免除します。
以上のことに同意し、セレクションに参加します。

年　　月　　日　保護者氏名　　印

年　　月　　日　参加者氏名　　印

FAX　0568－32－4640

▽