



参加承諾書・同意書

2024 年 月 日

公益財団法人日本サッカー協会
女子委員長 佐々木 則夫 殿

JFA ガールズ・エイトU-12 東北 トレセンプログラム(1月13日～14日)の主旨に賛同し、下記選手の参加を承諾いたします。なお、活動期間中の負傷・疾病等については、(公財)日本サッカー協会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、また、期間中の宿泊は複数人同部屋となることに異存ありません。

(フリガナ)

選手氏名: _____

生年月日: _____ (平成_____)年____月____日生(____歳)

保護者氏名: _____ (印)

緊急連絡先(保護者携帯電話): _____

※本紙は当日ご提出ください。

※本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします

本件のお問い合わせ先:公益財団法人日本サッカー協会
女子部 松井 TEL:080-9807-6361