

【札幌トレセン参加承諾書】

下記の者を2023年度、札幌トレセンの活動に参加させることを承諾します。
* 個人情報は選手・指導者連絡以外には使用いたしません。

(ふりがな) 選手氏名			
所属チーム		在籍学校	
生年月日	西暦 年 月 日	身長・体重	cm kg
住所			
携帯電話番号	(続柄)		
Eメールアドレス (連絡用)			
保護者氏名	保護者署名		
選手登録番号			
指導者氏名	指導者署名		
指導者連絡先			

プライバシーポリシー同意欄

(一社)札幌地区サッカー協会4種技術委員会が主催するトレセン活動において
トレーニングの映像や写真を札幌地区少年サッカー連盟のホームページやSNS、
トレセン活動の情報発信に使用することに同意いたします。

保護者署名

年 月 日