

当日持参用

令和4年度 U11・12 中越地区育成センター（DC）選考会 参加選手同意書

記載漏れの無いよう、全ての項目に記載をお願い致します。記載頂いた個人情報は、選考会のみで使用致します。

なお、選考結果お知らせの際のご連絡先となりますので、当協会中越地区DC担当のメールを受信できるメールアドレスを記載してください。指導者 TEL は、怪我などの緊急時の連絡に使わせていただきます。それ以外では使用致しません。

中越地区DC Eメール isodamanabu2013@gmail.com

※こちらは選考会当日、紙面にて提出していただきます。

所属チーム		カテゴリー	U11 ・ U12	性別	男子・女子
選手フリガナ		学年		身長	
選手氏名		JBA ID		ユニホーム番号	
保護者氏名		保護者TEL			
保護者メールアドレス					
指導者氏名		指導者TEL			

※以下の項目につきましては、印刷後直筆にて署名願います。

令和4年度中越地区 DC 活動の目的及び本活動の選手選考会の参加に同意します。

令和 年 月 日

選手氏名 _____

令和4年度中越地区 DC 活動の目的及び本活動の選手選考会の参加に同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____