

信州 Brave Warriors U18  
トライアウト参加同意書



株式会社 NAGANO SPIRIT 御中

参加者氏名

\_\_\_\_\_

生年月日

年

月

日

(

歳)

\_\_\_\_\_

私は、本トライアウトについて要項及び注意事項を十分に理解した上で、参加に同意いたします。  
また、貴クラブホームページ及びSNSでの本トライアウトの画像掲載について同意いたします。

年

月

日

\_\_\_\_\_

保護者氏名

印

\_\_\_\_\_

保護者住所 〒

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号

(

)

\_\_\_\_\_