



※必ずこの同意書を添付して下さい

記入日 年 月 日

## 選 手 及び 保 護 者 同 意 書

### 〈記入手順〉

- (1) トライアウト参加者が自ら記入し、その後保護者の方に記入を依頼してください。
- (2) 保護者の方は、本同意書にご記入いただき、トライアウト参加者へお渡しください。

### 〈トライアウト参加者記入欄〉

	姓	名
フリガナ		
氏名		

上記の記入(本人の自筆)を以って、トライアウト参加の意思があるものとみなします。

### 〈保護者記入欄〉

私	(保護者自署) は、	(トライアウト参加者) が
信州ブレイブウォリアーズ U15.18 トライアウトに参加することに同意いたします。		

※は必ずご記入ください (電話番号は固定電話または携帯電話のいずれか日中連絡の取れる番号を記載)

※	保護者氏名	フリガナ	印	
		氏名		
※	自宅住所			
※	TEL			
※	E-Mail			

上記の個人情報は、信州ブレイブウォリアーズ U12.15 での活動に関する諸連絡のために利用するものであり、当該目的以外に利用することはありません。

