



参加同意書

2021年 月 日

所属チーム _____

学校名 _____

選手氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日

身長 _____ cm 体重 _____ kg

選手登録番号 _____

SFAトレーニングセンター選手として、ふさわしい行動をとり積極的に活動に参加いたします。

留意事項 ↴

保護者氏名 _____

保護者連絡先 _____

(本同意書の情報はトレーニングセンター名簿作成目的のみに使用されます)

チーム責任者 _____

メールアドレス _____

責任者連絡先 _____

(連絡等はチーム責任者及び選手へメールで配信されます)

留意事項 ↴

(けがにつきましては応急処置をし、その後傷害保険のみの保障となります)