

参加承諾書

2021年 月 日

このたび、「横須賀シーガルズ FC ジュニアユースセレクション」に参加するにあたり、保護者ならびに所属チーム代表者（チームに所属している場合）に了承を得ましたので、セレクションに参加致します。

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

チーム名 _____

チーム代表者氏名 _____

チーム代表者確認日 _____ 年 月 日

チーム代表者連絡先 _____

※受験者が合格し、入団の意思があると確認できた場合、チーム代表者にご連絡させていただきます。

※個人情報について

横須賀シーガルズ FC ジュニアユースのセレクションにおいて、ご提出頂いた用紙に記載されている個人情報について、当クラブのセレクション目的以外に使用することはありません。

当クラブセレクション目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管いたします。

なお、当用紙のご提出にて、横須賀シーガルズ FC ジュニアユースが上記目的で使用することに同意したとさせていただきます。

横須賀シーガルズ FC ジュニアユース