

## 創成館U15 トライアウト参加に関する同意書

下記をご確認いただき、ご署名をおねがいします。

- 1) 参加にあたり、自らが十分な健康状態であることを判断の上、当日参加してください。
- 2) トライアウト中に、本人または保護者が撮影した写真や動画については、SNSへのアップは禁止します。
- 3) 現在、部活動や他クラブに所属している場合、必ず指導者よりトライアウトへの参加の許可を得て署名をいただってください。クラブから責任者へ連絡する場合があります。

所属チーム責任者または指導者の署名：

---

所属チーム責任者または指導者の連絡先：

---

- 4) トライアウト合格の場合、創成館U15でのJBA選手登録をおこないます。
- 5) トライアウトの結果詳細に対するお問い合わせ等にはお答えできかねます。

上記を確認し、内容を理解した上で、トライアウトへの参加に同意いたします。

日 付： 2023年 月 日

ふりがな：

選手氏名：

---

保護者氏名：

(印)

---

※本同意書に記載いただいた個人情報は、トライアウトに関わる選考とご連絡のみに使用し、その他の目的では一切使用いたしません。