

ライジングゼファーフクオカU15 トライアウト参加に関する同意書

以下の項目をご確認後、チェック欄に「✓」をご記入の上、該当箇所に署名をご記入願います。

チェック	項 目
☐	当日、37.5度以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、一時的な嗅覚・味覚異常などを感じる場合などは参加しないことを承諾します。
☐	当日、選手が体調不良だと弊社が判断した場合、スタッフの指示にしたがって参加を中断することを承諾します。
☐	トライアウト中に撮影する写真、動画などは各種メディアやライジングゼファーフクオカの公式WEBサイト、SNSにて公表される場合がございますので、あらかじめご了承ください。
☐	上記事項に記載した内容について偽りはありません。
☐	怪我や事故などに関し、応急処置はおこないますが、一切の責任を負えませんので各自で保険に加入の上、ご参加することに承諾します。
☐	2022年度よりJBAへの二重登録ができません。JBA登録はライジングゼファーフクオカユース(U15/ジュニアユース)で登録をしていただきます。
☐	現在、地域クラブや部活動、ミニバスに所属している場合、その責任者、またはコーチより本トライアウト受験の旨を承知しています。また、クラブから責任者へ連絡する場合があることを承諾します。 ※所属チームがない場合は記載無で問題ございません。 所属チーム責任者 署名： ご連絡先 TEL： Email： @

U15/ジュニアユーストライアウトに参加することに同意いたします。 2025年 月 日

選手名：

保護者：

ご連絡先 TEL：

Email： @

※上記個人情報は活動に関する諸連絡の為に利用し、当該目的以外に利用することはありません。