

アスクラロ沼津U18セレクション担当 宛 2024 年 月 日 参加受付
2025年度加入者対象



「アスクラロ沼津U18セレクション」参加同意書

■申込者記入欄

| | | | |
|--------|----------|-------|---------|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 氏名 | | 保護者氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 所属チーム | |
| 自宅電話番号 | - - | 緊急連絡先 | 父・母 - - |

■所属チーム記入欄

チーム活動をしているクラブまたは学校に所属している方は、こちらの欄の記入が必要となります。

「所属チーム承諾について」

この度、アスクラロ沼津U18セレクションに対して、上記の者の参加を承諾いたします。

| | | | |
|--------|--|-------|---|
| チーム名 | | 代表者氏名 | 印 |
| 代表者連絡先 | | | |

※所属チームとの連携を図り、クラブ活動への参加の承諾と、合格後の在籍のご理解をいただくため、所属先の代表者の承諾印が必要となります。

■セレクション参加の同意に対して

◇SNS・ビデオ・写真撮影について

- ・アスクラロ沼津U18セレクションにおいて、運営に関わる一切の情報をSNSやその他WEB上のサービスを利用しての投稿・公開しないことを約束していただきます。ご署名にご協力いただけない場合は、参加をご遠慮していただく場合がございますので、予めご了承ください。
- ・当セレクションにおいて、受付時から実技試験中、その他クラブから指摘させていただく場合の撮影を禁止致します。
- ・当セレクションにおいて、SNSにて選考に関する不適切な情報を投稿・公開された場合には、厳正なる対応を検討させていただきます。予めご理解ください。

◇個人情報の取り扱いについて

- ・アスクラロ沼津U18セレクションにおいて、WEB上にてご入力頂いた個人情報及び、ご提出頂いた用紙に記載されている個人情報について、セレクション以外に使用する事はありません。また、運営目的以外で使用しない事を徹底し、厳正に管理致します。

私はセレクション参加にあたり、上記記載事項を遵守することに同意いたします。

2024 年 月 日

参加者氏名

保護者名

印