

2025年 月 日

横須賀シーガルズFC サッカースクール

参加承諾確認書

この度、『2026年度横須賀シーガルズFCサッカースクールスペシャルクラスセレクション』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）に承諾を得ましたので、セレクションに参加いたします。

参加者氏名
保護者氏名（捺印）
所属チーム
代表者氏名

※当セレクションにおいて、ご提出いただきました個人情報につきましては、当運営の目的以外で使用することはありません。

※チームに所属していない場合、記載できない事項は空欄で構いません。

SNS・ビデオ・写真撮影について

私は当セレクションに参加するにあたり、【SNS・ビデオ・写真撮影ガイドライン】を遵守することに同意いたします。

保護者氏名（捺印）

