

「JFA キッズエリートプログラム (U-9・10)」

“九州隣県サッカー交流会”

参加承諾書およびアンケート

公益社団法人 福岡県サッカー協会
キッズ委員会 委員長
下田 功 殿

下記の参加者が、2017年2月25日(土)、26日(日)に開催される「JFA キッズエリートプログラム(U-9・10)」“九州隣県サッカー交流会”に参加することについて下記事項を承諾致します。

- ① 活動中の負傷・疾病等については、主催者側で加入の保険適用を受けるが、その範囲を超える場合は、保護者の負担とする。
- ② チームに所属する者は、所属チームの代表者の承諾を必ず得ることとし、署名を受けること。

2017年 月 日

ふりがな

参加者氏名：

参加者生年月日（西暦）：

住所：

保護者氏名：

_____ (印)

緊急連絡先：

所属チーム名：

所属チーム監督署名：

_____ (印)

その他（事前に伝えておかなければいけないことがあればご記入ください。食べ物アレルギー、注意事項など）

[_____]