

「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、2018年2月24日(土)、25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。

平成 30 年 月 日

ふりがな

参加者氏名：

参加者生年月日：

_____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

保護者氏名：

_____ (印)

緊急連絡先：

所属チーム名：

所属チーム代表者署名：

_____ (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）

()

※アンケートが2枚目に続きます。

-----アンケート-----

○バスの利用について（該当するものを○で囲んでください）

往復の利用を希望 / 行きだけの利用を希望

○参加選手の乗降場所について（該当するものを○で囲んでください）

①行き（24日）：小倉駅前（10:00 発） / 鞍手PA（10:40 発） / 須恵PA（11:20 発） / 基山SA（11:40 発）
/ 山川PA（12:25 発）

②帰り（25日）：山川PA（15:40） / 基山SA（16:05） / 須恵PA（16:45） / 直方PA（17:25）
/ 小倉駅前（18:00）

※時間は予定です。

※乗降場所が違うところがあります。ご注意ください(行き：鞍手PA、帰り：直方PA)。

※須恵PA(下り)の一般駐車スペースは出入り口前の道路を挟んで向かい側にありますが、広くありません。
乗り合わせて来て頂くか、近隣の大型施設の駐車場を利用してください。時間に余裕を持って、お越しください。

○24日 15:10～ 保護者対象「セルフケア講座」について

参加を希望する / 参加を希望しない