

# セレクション 参加 承諾 書

2025年 11月 9日

栃木シティフットボールクラブ  
アカデミーダイレクター 阿部 巧 様

下記選手が、栃木シティ足利ユナイテッドU-15のセレクションに参加することを承諾致します。

選手氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

所属クラブ名 \_\_\_\_\_

クラブ代表者名 \_\_\_\_\_ 印

※セレクション当日に必ずお持ちください。

## ※個人情報について

ご提出いただいた個人情報について、当運営に関係する目的以外に使用することはございません。  
また、運営目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管いたします。  
なお、当用紙のご提出にて、株式会社 THE TOCHIGI CITY UNITEDが上記目的で使用することに同意したことと  
させていただきます。