

セレクション 参加 承諾 書

2025年 12月 7日

栃木シティフットボールクラブ
アカデミーディレクター 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ありません。

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ものとさせていただきます。