



参加承諾書

2026年 月 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U-15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

株式会社 THE TOCHIGI CITY UNITEDのアカデミー活動において、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とさせていただきます。