

申込日： 年 月 日

2015年度(公社)千葉県サッカー協会ゴールキーパー講習会 参加承諾書(兼申込書)

参加選手情報

ふりがな			性別	身長	体重	年齢
氏名			男 ・ 女	cm	kg	歳
学年	中学 ・ 高校	年生	現住所	〒		
緊急連絡先	自宅		携帯		氏名	
現所属チーム	チーム名					
	責任者名		携帯			
前出身チーム(U-12)	チーム名		GK経験年数			年

参加希望日 ※希望日に○をお付け下さい。

船橋市周辺		松戸市周辺	千葉市周辺			柏市周辺		成田市周辺
8/11	8/31	8/17	8/17	8/20	8/24	9/12・9/22	10/3~10/31	12/13

運動能力

50m	秒	スローイング	右投げ ・ 左投げ	ハンドボール投げ	最長	m
キック	右利き ・ 左利き	ブレースキック	最長	リフティング	最高	回
GKキック	パントキック ・ ドロップキック		⇒⇒⇒⇒⇒	最長		m

※緊急連絡先および現所属チーム責任者の連絡先を必ずご記入ください。

※上記全ての項目への、記入が必須となります。

所属チーム承諾欄

上記の者が、(公社)千葉県サッカー協会ゴールキーパー講習会に参加することを承諾いたします。

年 月 日 (チーム責任者署名)

プライバシーポリシー同意書

(公社)千葉県サッカー協会では、本申込書に記載された個人情報について、以下の目的において使用致します。
 また、参加される選手の映像・写真を、主催者で使用させていただく場合がございますので、予め選手・保護者の方々にご同意いただいた上で、本申込書をご提出ください。下記、使用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に保管致します。また、法律で定められている場合を除き、本申込書の内容を申込者の同意を得ずに第三者に開示・提供等を行う事は致しません。尚、本申込書を郵送・FAX又は電磁的方法により送信された時点で、下記、使用目的に同意したものとみなします。本申込書はイベント終了後、速やかにシミュレーター処分又はデータ廃棄いたします。

使用目的

- ① 講習会運営、事務連絡
- ② 講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載及び受講者への配布
- ③ JFA及び当協会ない事業報告
- ④ 上記、報告書に掲載する映像及び写真
- ⑤ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

上記、プライバシーポリシーに基づく個人情報の取り扱いに同意いたします。

受講者署名：

保護者署名：

※未成年者が受講する際は、必ず保護者署名が必要となります。