令和７年５月吉日

参加選手

参加選手保護者　　各位

富山県フットサル連盟

理事長　大野　浩伸

[　公印略　]

令和7年度富山県フットサル女子選抜承諾書

　下記の承諾書の内容を確認していただき、富山県フットサル女子選抜に参加していただける場合には、承諾書に記名捺印していただき、次回の活動時にご持参ください。

　活動に際して、事故や怪我に遭遇することがあります。本事業では、指定したスポーツ安全保険に加入いたします。

1. 富山県フットサル女子選抜選手として自覚を持って行動いたします。
2. 活動に対する移動時及び活動時の事故などにおいて、保護者が一切の責任を負うものとし、活動団体やそれに関わる関係機関などにその責任を負わせません。
3. 活動期間中の事故等の補償については、各チームで加入したスポーツ安全保険契約によるものとする。
4. 各種大会への参加を申し込む際、主催団体に個人情報を提供することに同意いたします。また、各種メディア、WEBサイト等で写真や名前などを公表する事を同意いたします。

注：個人情報などは大会参加申込、練習会、活動報告に必要な事項以外の目的には利用いたしません。

1. 富山県フットサル女子選抜での活動及び県内外大会活動の様子をもとに、富山県フットサル女子選抜の選手選考された場合、参加する事に同意いたします。

切　り　取　り　線

|  |
| --- |
|  |

　　上記の内容に同意し、参加いたします。

参加選手　　　　署　名

チーム代表者　　署　名

参加選手保護者　署　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※選手が成人している場合、保護者の署名は不要です。