



年 月 日

【セレクション及びチーム説明会参加同意書 兼 参加承諾書】

私は、ザスパ群馬レディースのセレクション及びチーム説明会に参加することに同意し、下記事項を遵守いたします。

所属チーム/学校名 _____

選手氏名 _____

私は、上記選手がザスパ群馬レディースのセレクション及びチーム説明会に参加することに保護者として同意し、下記事項を遵守いたします。

(選手が未成年の場合、保護者の方の署名が必須となります)

保護者氏名 _____ 印

私は、上記選手がザスパ群馬レディースのセレクション及びチーム説明会に参加することに対し、所属チームまたは学校代表者/担当コーチとして承諾いたします。

チーム名 _____

担当者氏名 _____ 印

連絡先 (E-mail) _____

連絡先 (TEL) _____

・セレクション及びチーム説明会参加中に発生した事故・障害ならびに、参加中に受ける不利益・損害等について、株式会社ザスパ群馬レディーススポーツクラブは責任を負いかねます。