

参加承諾書

- ① 選手氏名 _____
- ② 所属クラブ名 _____
- ③ 参加当日体温 _____ °C
- ④ 体調不良 (倦怠感、息苦しさ、頭痛、臭覚・味覚の障害、吐き気、下痢)
有り / 無し
- ⑤ 当セレクションにおける病気や怪我に関する責任は、参加者自身にあることを承諾します。
はい / いいえ

上記選手が「長崎ドリーム FC U-13 セレクション」に参加することを承諾致します。

保護者氏名 _____ 印

現所属クラブ代表者氏名 _____ 印