2019年度

芦屋市サッカー協会　女子　トレーニングセンター参加申込書
兼　個人情報にかかる同意書

令和1年　　月　　日

フリガナ 氏　　名	男・女	生年月日	西暦 年　　月　　日
所属チーム		選手登録番号	No,
電話番号	(　　)　　－	ＦＡＸ	(　　)　　－
住　　所	〒		
緊急連絡先（携帯電話）			
学 校 名		血 液 型	
身　　長	cm	体　　重	kg
連絡網用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
通 信 欄			

スポーツ保険　800円
5種登録料　1，000円（芦屋市内のチームに所属していない方のみ）

芦屋市サッカー協会トレーニングセンターの趣旨に賛同し、当人の参加を承諾します。

また、負傷などの治療は、保護者の責任により処置します。

加えて、芦屋サッカー協会トレセン活動の個人情報保護方針を厳守することを条件として

下記の目的のため、個人情報を利用する事に同意します。

1. 収集目的：芦屋サッカー協会HP掲載のために個人情報が必要となります
2. 収集項目：氏名・所属チーム・集合写真等
3. 利用範囲：プログラム・芦屋サッカー協会HPなど
4. 個人情報利用期間：同意年月日～2020年3月31日

※今年度中に変更があった場合にはご連絡を頂きますよう、お願い致します。
　尚、変更部分に関しては、この同意書で同意があったものとさせて頂きます。

所属チーム　　指導者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

選手氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印