



2019年度加入者対象
横浜F・マリノス スペシャルクラス追浜 6年生(現5年生)
セレクション 参加承諾書

受験番号					
------	--	--	--	--	--

※購入時に発券した受験チケットに記載されている受験番号を記入して下さい。

フリガナ 参加者氏名	保護者氏名(捺印)	
	下記、★に関することに同意致します	
	(印)	
所属クラブ・代表者氏名(捺印)	所属クラブ代表者電話番号	
■ (印)	— —	
所属クラブ・代表者 活動希望に関する同意	横浜F・マリノススペシャルクラス追浜 (チーム登録なしの活動に同意)	
	上記、チーム登録なしの活動に同意致します	代表者 (印)

※スペシャルクラス追浜の活動に関する同意を必ず代表者様ご本人にご理解いただいたうえで、ご捺印をいただき下さい。

★横浜F・マリノススペシャルクラス追浜セレクションにおきまして、以下内容に対し、保護者様の同意をお願い致します。

ご理解いただいたうえで、ご署名・捺印をお願い致します。

▽横浜F・マリノス公式HPへの受付No. の掲載

▽参加者の健康面(怪我・病気等)に対する責任

▽募集要項【9】個人情報への取り扱いに関する同意

▽募集要項【10】SNS;ソーシャルネットワーキングサービス・ビデオ・写真撮影に関する同意

▽その他、当セレクションの企画・運営等の妨げとなるような行為を行わないことへの同意