



京都サンガ F.C. SP コースセレクション 参加同意書

★日程：2025年__月__日

- ご記入頂いた個人情報につきましては、京都サンガ F.C.関係者以外の第三者には公表いたしません。また、当目的以外には使用いたしません。
- 万が一、セレクション中に起こった怪我等の事故については、一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。各自でお入りになっている傷害保険等で対応の方お願い致します。

上記内容に同意の上、セレクションに参加いたします。

記入日	西暦 年 月 日
セレクション区分 ※該当するものに【O】をして下さい	U-12SP・U-11SP・U-10SP・U-9SP・GKSP
選手氏名	ふりがな
	署名 または 印
保護者氏名	署名 または 印
緊急連絡先	* 24 時間必ず連絡が繋がる携帯電話番号をご記入下さい。
住所	〒 -

以上