

2019年度 U-12強化カテゴリー・アドヴァンスコースセレクション申込用紙

希望校				
※希望される校舎の [] 内に○印をご記入ください。				
[] U-12強化	[] 保土ヶ谷校	[] 東戸塚校	[] KEIO校	
[] 谷本公園校	[] 横浜ベイ磯子校	[] 海の公園校	[] 鴨居校	[] 東神奈川校
[] しんよこ校	[] 中山校	[] 北新横浜校		

■ 申込者記入欄

参加区分： 一般 / スクール生 (スクール会員番号) ※該当に○印を付けてください				
ふりがな				ふりがな
氏名				保護者氏名 印
生年月日	西暦	年	月	日
学年	(2019年度)			年
利き足		身長	cm	体重 kg
サッカー歴 (所属チーム歴)			サッカー歴 (個人選抜歴)	
学年	所属チーム名			学年 選抜歴など
家族構成			緊急連絡先 ①	
氏名	続柄	身長		
		cm	氏名	
		cm	TEL	- -
		cm	緊急連絡先 ②	
		cm	氏名	
		cm	TEL	- -

サッカーに対する想い・夢などをご自由に記入してください。

事務局 使用欄	受付日 [] <input type="checkbox"/> WEB申込 <input type="checkbox"/> 入金確認 合否 []
------------	---

同意書 及び 所属チーム参加承諾書

■ 個人情報の取り扱いについて

・横浜FCフットボールアカデミーのセレクションにおきまして、WEB上にてご入力頂いた個人情報および、ご提出頂いた用紙に記載されている個人情報について、当運営に関係する目的以外に使用することはありません。また、運営目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管します。なお、当用紙のご提出にて、横浜FCフットボールアカデミーが上記目的で使用することに同意したこととさせていただきます。

■ SNS（ソーシャルネットワークサービス）・ビデオ・写真撮影について

・横浜FCフットボールアカデミーのセレクションにおきまして、当運営に関係する一切の情報をSNSやその他WEB上のサービスにて、投稿・公開しないことをお約束いただけます。ご署名にご協力いただけない場合は、参加をご遠慮いただく場合がございますので、予めご了承下さい。

・当セレクションにおける、撮影等に関しまして、以下をお約束下さい。

「受付時に関わる一切の撮影禁止」「ピッチに入ってから、ピッチを出るまでの間、一切の撮影禁止」「その他、クラブスタッフがご指摘させていただく場合」

・当セレクションにおいて、ご参加された方がSNS等にて、選考に関する不適切な情報を投稿・公開された場合は当クラブとして厳正なる対応をご検討させていただきます。予めご了承下さい。

私は、参加にあたり、上記記載事項の内容に同意いたします。

2019 年 月 日

参加者
氏 名 _____

保護者
氏 名 _____ 印

■ 所属チーム記入欄

チーム活動をしているクラブ・少年団に所属している方は、こちらの欄の記入も必須になります。

※ 横浜FCスクールのみにお通いの方、または、近隣のサッカースクールのみにお通いの方は、こちらのご記入は必要ありません。

横浜FCフットボールアカデミーのセレクションにおきまして、選考実施日に、上記選手の希望会場にて、所属チームの活動外での参加を承諾いたします。また、上記選手から知り得た運営に関係する一切の情報を、SNSやその他WEB上のサービスにて、許可なく投稿・公開しないことを同意いたします。

所属チーム代表者（担当責任者）承諾

2019 年 月 日

チーム名

代表者
担当責任者 _____ 印

連絡先

E-mail

※ 所属チームとの連携を図り、当活動の参加の承諾と、合格後の在籍のご理解をいただくため、所属先の代表者（担当責任者）の承諾印が必須になります。