

小田原フットサルリーグ参加に関する同意書

小田原サッカー協会 殿

チーム名

本人氏名

学校名

年 在学中

生年月日 西暦

年

月

日 生

上記の者^{チーム名}

において、小田原サッカー協会(フットサル委員会)に

選手登録を行い、活動するにあたり下記事項を了承、遵守することに同意します。

1. 登録は本同意書記載のチームのみで行い、在学中の高等学校サッカー部を含む他の団体への登録は行いません。
2. 参加中の事故・怪我等に対して、貴協会への責任及び保障を求めることは致しません。

西暦

年

月

日

保護者 住所 〒

氏名

印

TEL