



2024年度 SSPセレクション参加同意書

1. セレクション参加にあたり「京都サンガ F.C.SSP セレクション参加申込フォーム」に入力した内容に相違ありません。入力内容に虚偽があった場合、セレクションに合格した場合においても、合格取消になる場合があることを了承いたします。
2. セレクション参加にあたり、「京都サンガ F.C.SSP セレクション参加申込フォーム」に入力した個人情報の提出に同意いたします。
(※京都サンガ F.C.は、選手および選手保護者をご入力いただいた個人情報につきまして、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、本セレクション以外には使用いたしません。)
3. 私（選手または選手保護者）は、自前で傷害保険に加入し、セレクションに参加いたします。また、万が一、セレクション中に起こってしまった怪我等の事故に関して、京都サンガ F.C.に対して損害賠償等の請求を一切いたしません。
(※万が一、セレクション中に起こった怪我等の事故につきましては、京都サンガ F.C.は一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。各自で加入している保険で対応をお願いいたします。)
4. 本セレクションに合格した場合、2024年3月から「京都サンガ F.C.U-12SSP/U-11SSP」に入団いたします。

上記の内容にすべて同意の上、セレクションに参加いたします。

記入日：（西暦） _____年____月____日

セレクション参加選手氏名	署名 または 印
保護者氏名	署名 または 印
緊急連絡先	※必ず連絡が繋がる携帯電話番号をご記入ください。
住所	〒 _____
現所属チーム名	