



参 加 承 諾 書

株式会社 V・ファーレン長崎御中

① 選手氏名 _____

② 所属クラブ名 _____

③ 1~3のいずれかに○を付けて下さい。

1. V・ファーレン長崎 U-12のみ加入希望

2. V・ファーレン長崎サッカースクールステップアップクラスのみ加入希望

3. V・ファーレン長崎 U-12、またはV・ファーレン長崎サッカースクールステップアップクラスいずれも可

④ 株式会社V・ファーレン長崎は、当セレクションにおける病気や怪我に関する責任は、一切負うことができないことに異存はありません。

はい/いいえ

上記選手がV・ファーレン長崎U-12・ステップアップ合同セレクションに参加することを承諾致します。

保護者氏名

印

所属クラブ代表氏名

印

V-VAREN
NAGASAKI