



記入日 年 月 日

カターレ富山 U-15 セレクション参加同意書

株式会社カターレ富山
アカデミーダイレクター 殿

下記選手が、カターレ富山 U-15 セレクションに参加することに同意致します。
尚、当日の怪我（クラブでは応急処置を行うが、その後の治療についてはスポーツ
保険の範囲で参加者自身に対応いただく）およびセレクションの可否に対しての異
議、申し立ては行いません。

また本セレクションに合格した場合、2023 年度の選手登録をカターレ富山 U-15 で
行います。

選手氏名（自著）

保護者氏名（自著）

（印）

所属チーム名

所属チーム代表者名

所属代表者連絡先

現所属チーム代表者には受験日までにセレクション参加の了解をもらっておいてください
可否を決定する際に、代表者に確認の連絡をさせていただく場合がございます