



年 月 日

## カターレ富山 U-12 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 野田 浩之 殿

下記選手が、カターレ富山 U-12 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合否に対しての異  
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、2024 年度の選手登録をカターレ富山 U-12 で  
行います。

選手氏名 \_\_\_\_\_ (自著)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 (自著)

所属チーム名 \_\_\_\_\_

所属チーム代表者名 \_\_\_\_\_

所属チーム代表者連絡先 \_\_\_\_\_

※セレクションの合否を決定する際、所属チーム代表者に確認の連絡をする場合がございます。