



年 月 日

カターレ富山 U-18 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-18 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、2027 年度の選手登録をカターレ富山 U-18 で
行います。

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

所属チーム名 _____

所属チーム代表者名 _____ 印

※捺印をお願い致します。