

2024 愛媛県ユース審判員育成強化事業（ユース審判トレセン）に伴う

保護者承諾書および個人情報利用に関する同意書

保 護 者 承 諾 書

（一社）愛媛県サッカー協会 殿

下記の者を、2024 愛媛県ユース審判員育成強化事業（ユース審判トレセン）へ参加をさせます。

なお、参加に際しては、体調管理に十分気を付け、講習内での事故・怪我に対しては、今行事に対する内容を含め、協会に対する責任は問いません。また、主催者負担による傷害保険加入に同意します。

令和 6年 月 日

参加者 署名 : _____

保護者 署名 : _____ 印

個人情報利用に関する同意書

主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

令和 6年 月 日

参加者 署名 : _____

保護者 署名 : _____ 印

〈利用目的〉

様式1によりご提出いただいた情報（個人情報を含む）は、（一社）愛媛県サッカー協会により、2024 愛媛県ユース審判員育成強化事業（ユース審判トレセン）の活動（本事業開催にかかわる諸連絡、プログラムへの掲載、並びにこれらに付随関連する事項）に利用させていただきます。