



受験番号

※受付メールをご確認の上、必ずご記載下さい

2025年度 現5年生 加入者対象
横浜F・マリノス スペシャルクラス
合同一般セレクション 参加承諾書

フリガナ 参加者氏名	保護者氏名(捺印)
	☒ 同意事項に関して同意します
	⑩
■以下、所属チームの方記入欄 上記選手が横浜F・マリノススペシャルクラスのセレクション及び活動に参加することに対し同意いただける場合は、署名・捺印をお願い致します。	
所属チーム名	
所属チーム / 代表者氏名(捺印)	所属チーム代表者電話番号
⑩	— —
特記事項	
★横浜F・マリノススペシャルクラス合同一般セレクション同意事項(HP内、募集要項参照)	
下記内容に同意の上、参加承諾書へのご署名・捺印をお願い致します。	
▽参加者の健康面(怪我・病気等)に対する保護者責任	
▽個人情報の取り扱いについて	
▽SNS・ビデオ・写真撮影について	
▽その他、当セレクションにおいて、当クラブの運営方法、指示に従うことに関して	