



FIGHTING EAGLES

NAGOA

2024-25シーズン ファイティングイーグルス名古屋 U18 トライアウト

【 参加同意書 】

記入日 西暦 年 月 日

豊通ファイティングイーグルス株式会社 御中

フリガナ

参加者氏名

生年月日

年 月 日(満 歳)

【現所属チーム指導者記入欄】

上記者のトライアウト参加及び合格後のファイティングイーグルス名古屋U18の活動参加に同意いたします。

年 月 日

学校またはクラブチーム名

指導者名

印

【保護者記入欄】

実施内容及び傷害保険を確認の上、上記の参加に保護者として同意いたします。また、本トライアウトの貴クラブホームページ及びSNS、メディア発表における個人情報の一部掲載、トライアウトデータの連携機関への提供に同意いたします。

保護者氏名

印

保護者住所

〒

電話番号