

京都府代表選手選考参加同意書

標記選手選考参加に同意し、以下の誓約事項（１・２）について、遵守いたします。

なお、遵守できない場合には、京都府代表選手を辞退いたします。

- （ 1 チーム編成（選手、監督・コーチ）については、（一社）京都水泳協会水球委員会の決定に従う。
2 チーム内での選手同士又は、監督・コーチに対しての誹謗・中傷（SNS利用含む）は絶対に行わない。

記入日：2023年 月 日

ふりがな			性別	生年月日（年齢）	
選手名	⑩ (成人選手は押印)		男・女	西暦	年 月 日 (歳)
出身校 (ふるさと)			所属		
現住所	〒 自宅電話： 携帯電話：				
メールアドレス					
登録番号	加盟団体	登録団体	I D		
ふりがな					
保護者名	⑩ (成人選手は記入不要)				
連絡先	〒 自宅電話： 携帯電話：				
所属 チーム名			監督 連絡 先	〒 携帯電話：	
監督名	⑩				
※ 連絡事項（勤務、家庭の事情等あれば簡潔に記入）					

※ この参加申込書に係る個人情報は、当該選手選考についてのみ利用することとします。