

健康チェックシート兼トライアウト参加同意書

横浜 EX アカデミー事務局

✉ academy@yokohama-ex.jp

TEL045-264-6424

横浜エクセレンス U18 トライアウト参加に際し、確認した事項にチェックし必要箇所には署名し、必ず当日ご持参をお願いします。

・横浜エクセレンス U18 活動その他

- ☐ 横浜エクセレンス U18 概要を確認しました。
 - ☐ 横浜エクセレンス U18 トライアウト概要を確認しました。
 - ☐ 横浜エクセレンス U18 活動にかかる諸経費を確認しました。
 - ☐ 横浜エクセレンス U18 のみで TeamJBA に登録することを承諾します。
 - ☐ 上記概要、トライアウト概要、活動にかかる諸経費を承諾し、受験者様が本トライアウトに参加することに同意します。
 - ☐ 現所属チーム代表者に、トライアウト受験の承諾、署名をいただいています。また現所属チーム代表者へ連絡が入る可能性がある旨を承諾します。
- ※代表者に直接署名を頂いてください。未所属の場合は記入なし。

現所属チーム代表者署名 _____

現所属チーム代表者連絡先 _____

☐ 内容記入漏れがないことを確認し、横浜エクセレンス U18 トライアウト参加を希望します。

2023 年 月 日

受験者署名 _____

保護者署名 _____

