

2025 年 月 日

(株) 川崎フロンターレ育成部

承諾書

この度、2025 年度『川崎フロンターレ U-15（生田・等々力） GK セレクション』を受験するにあたり、保護者ならびに所属チーム代表者（チームに所属している場合）に承諾を得ましたので、セレクションを受験いたします。

受験者名 氏名 _____

保護者名 氏名 _____ 印

チーム名 _____

チーム代表者名 氏名 _____ 印

連絡先（代表者） _____

※受験者が合格（内定）した場合、チーム代表者にご連絡させていただきます。

※ 個人情報について

ご提出いただいた用紙に記載されている個人情報について、当案件に関係する目的以外に使用することはございません。また、運営目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管します。なお、当用紙のご提出にて、株式会社川崎フロンターレが上記目的で使用することに同意したものとさせていただきます。

〒 _____

現住所 _____

受験者名 _____