

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：2025 年 月 日

ふりがな				性別	生年月日（年齢）	
選手名	Ⓜ (成人選手は押印)			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	Ⓜ (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	Ⓜ					
※ 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。