

**公益財団法人日本サッカー協会 公認指導者養成講習会の受講 および
公認指導者登録（キッズリーダーを含む）に伴う個人情報利用に関する同意書**

公認指導者養成講習会(キッズリーダーを含む)の主催者及び主管者は、別紙「情報管理及びプライバシーポリシー」に基づき、責任を持って本講習会受講者の下記個人情報を利用・保管いたします。また、本講習会合格者は公認指導者登録に伴い、その個人情報が指導者登録サイト(KickOff)に登録されます。

キッズリーダーについて

キッズリーダー合格者は、公認指導者登録は任意となりますが、本同意書にサインいただくことにより、指導者登録サイト(KickOff)にて下記の個人情報を管理いたします。

<個人情報> **同意する場合、□にチェック(レ)を記載してください。**

- | | |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | ① 氏名（フリガナ含む） |
| <input type="checkbox"/> | ② 性別 |
| <input type="checkbox"/> | ③ 生年月日 |
| <input type="checkbox"/> | ④ 自宅住所（郵便番号含む） |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ 自宅電話番号 |
| <input type="checkbox"/> | ⑥ 携帯電話番号 |
| <input type="checkbox"/> | ⑦ 勤務先名 |
| <input type="checkbox"/> | ⑧ 勤務先電話番号 |
| <input type="checkbox"/> | ⑨ メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> | ⑩ 指導チーム |

【指導者登録に必要な追加情報】

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ⑪ 指導者（キッズリーダーを含む）登録費自動引落しに必要な金融機関名 |
| <input type="checkbox"/> | ⑫ 指導者（キッズリーダーを含む）登録費自動引落しに必要な預金者名（フリガナ含む） |
| <input type="checkbox"/> | ⑬ 指導者（キッズリーダーを含む）登録費自動引落しに必要な口座番号 |

別紙「情報管理及びプライバシーポリシー」に基づく個人情報の取扱いについて同意します。

____年 ____月 ____日

受講者 署名： _____

親権者 署名： _____

※未成年の方のみ（親権者の方に必ずご記入ください）