

公益財団法人日本サッカー協会 技術部グラスルーツ推進グループ 御中

当団体は、「JFA グラスルーツ宣言」に賛同し、JFA グラスルーツ推進・賛同パートナーに申請します。

申請日 年 月 日

申請団体情報・連絡先		
申請団体名 (正式名称)	フリガナ	
代表者	フリガナ	
	氏名	
団体事務所 所在地・連絡先	〒	
	TEL	FAX
	e-mail	
団体概要	理念・ビジョン・方針(資料添付可):	
	主な活動内容(資料添付可):	
web サイト (有る場合)	URL	
JFA チーム登録	有 ・ 無	
担当者	フリガナ	
	氏名	
	TEL	FAX
	携帯	
	e-mail	
賛同するテーマ	(該当するものに○を付けてください。複数可。) 引退なし ・ 補欠ゼロ ・ 障がい者サッカー 女子サッカー ・ 施設の確保 ・ 社会課題への取り組み	

団体名 _____

宣言および活動内容

私達のグラスルーツ宣言

(「賛同するテーマ」に沿ってご記入ください)

上記宣言を具現化するための活動内容

(「賛同するテーマ」毎に活動内容をそれぞれご記入ください)

団体名 _____

参考となる活動

活動内容の他に参考となる活動があればご記入ください(任意)

同意確認

下記内容をご確認いただき、直筆で署名をお願いします。

- ・「JFA グラスルーツ宣言」に賛同します。
- ・「リスペクト宣言」および「サッカーの指導現場における暴力根絶の宣言」に賛同します。
- ・反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。
- ・賛同パートナーに認定後、下記のことが判明した場合、認定を解除されることに合意します。

- ① 認定基準を満たしていない
- ② 報告書が提出されない
- ③ 申請書や報告書に虚偽の記載がある
- ④ 団体および団体に所属する者が刑罰法規に抵触する行為を行った
- ⑤ その他、JFA が認定解除に値すると判断される行為を行った

私の団体は、上記の内容について、同意します。

署名(直筆) _____