

第35回中頭地区ミニバスケットボール秋季大会

参加同意書（個人）

令和 年 月 日

中頭地区ミニバスケットボール連盟会長 殿

チーム名

所在地

代表者名

- ①表記大会中における事故等に関しましては出場者の責任とし、事故処置等について、異議申し立ていたしません。
- ②感染症対策については、より妥当な策であると判断でき、万が一感染の疑いが起きても異議申し立ていたしません。
- 以上のことを確約し、下記の者を表記大会に参加させることを同意します。

記

学年	性別	選手氏名	住所	電話番号
保護者名		印		

- ※各チームの代表者で保管して下さい。
- ※コピーをして使ってください。