

国頭地区ミニバスケットボール交歓会

参加同意書（個人）

令和2年度（R2年4月～R3年3月）

国頭地区ミニバスケットボール連盟会長 宛

チーム名

所在地（住所）

代表者名

下記の者を令和2年度国頭地区ミニバスケットボール連盟の主催する、国頭地区ミニバスケットボール交歓会に参加させることに同意します。

なお、感染防止のために主催者が決めた措置の遵守、主催者の指示に従うこと。標記大会中における事故、及びけがの処置・保証等につきましては、スポーツ安全保険の範囲内で所属チームの責任で対応することに意義ありません。

記

性別		学年		選手氏名	
住所					
電話番号					
保護者名	印				

※新型コロナウイルス感染拡大防止の為、本同意書とは別に、「健康状態申告書」を大会当日に提出していただきます。

※この同意書は、各チームの代表者で必ず保管してください。