

福井しあわせ元気国体 デモンストレーションスポーツ

参加同意書

平成 年 月 日

市 町 村 名	
申込み責任者住所	〒
申込み責任者名	

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	性別	学校名	住所
氏名	男 ・ 女	学年	〒
		年	

同意書

平成 年 月 日

福井しあわせ元気国体・障害者スポーツ大会美浜町実行委員会 様

参加申込者 が、第73回国民体育大会デモンストレーションスポーツ「ボート（ローイングエルゴメーター）」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私（保護者）は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者氏名 _____

保護者の署名 _____ 印

※ 記載された個人情報、参加申込要項に記載する福井しあわせ元気国体に関する業務にのみ使用します。