

令和5年度宮崎県選抜選手選考トライアウト参加承諾（同意）書

※当日受付に提出してください。

() 立 () 中学校 第 () 学年 男・女			
センシュシメイ 選手氏名	※必ずフリガナを記入してください。	生年月日	平成 年 月 日生
選手ID		部顧問名	

私は、上記選手の参加にあたり、保護者として下記の事項に同意し、選考会に参加することを承諾します。

【同意事項】

- 1 選考会における新型コロナウイルス感染症等対策について、大会主催者の指導や指示を遵守し、新型コロナウイルス感染症等の感染防止に努めます。
- 2 大会期間中に発生した事故・傷病・感染症は、自己または保護者の責任において対処します。

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____

※緊急連絡先は必ず連絡が取れる番号でお願いします。

既往症など、健康面で心配なことがあればご記入ください。