（様式１）

個人用

関 東 小 学 生 選 抜 ハンドボール大 会

大 会 参 加 同 意 書

所属チーム名

関東小学生選抜ハンドボール大会 大会実行委員会　様

　関東小学生選抜ハンドボール大会に参加するにあたり、同大会における大会要項および競技規則、感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。併せて、別添で定めた通り肖像権及び個人情報の取扱規定にも同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

参加選手名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

当日、連絡がとれる電話番号を２回線ご記入ください。

1. 連絡先　　　　　　　　　　　　　　自宅・母携帯・父携帯・その他(　　　　　　)
2. 連絡先　　　　　　　　　　　　　　自宅・母携帯・父携帯・その他(　　　　　　)

※大会参加同意書は、大会実行委員会が保管し、破棄等は健康観察表同様の扱いとなります。

※保護者の押印を確認し、大会初日に提出してください。