（様式１）

さいたまCITYCUP全国中学生ハンドボール交流大会

大 会 参 加 同 意 書

選抜チーム/代表チーム名

さいたまCITYCUP大会実行委員会　様

　私は、さいたまCITYCUP全国中学生ハンドボール交流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　２　年　１１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。