

(様式1)

参加同意書

埼玉県バレーボール協会 会長
ならびに 埼玉県ビーチバレーボール連盟 会長 様

私は、第7回埼玉県中学生ビーチバレーボール大会 に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。

令和 3年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

★当日、会場への来場予定者（保護者1名のみ）の氏名は以下の通りです。
事前の健康チェックを行い、来場当日は健康チェックシートを受付に提出します。

保護者氏名

※保護者の来場予定がない場合は未記入のまま構いません。

7月30日(金)朝の選手受付にて必ず提出してください。

提出・押印がない場合には、大会の参加が認められません。

押印がなされているか確認してください。(サインは不可)