（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、令和３年度 埼玉県ビーチバレーボール講習会兼秋季大会　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で構いません。

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）