濵岡杯中学校柔道大会参加承諾書

　４月２７日（土）・２８日（日）に行われる濵岡杯中学校柔道大会の内容を確認し、参加することを承諾します。

　濵岡杯中学校柔道大会において生じた事故及び感染症に対して一切の責任を問いません。併せて、大会開催要項に記載してある保険以外の請求はしないことを同意します。

チーム名

生徒氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（性別　　）

生年月日

　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　　　　　　　　　（満　　　歳：4/2７現在）

保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所

〒

連絡先

　　　　　　　　自宅

緊急連絡先

　　　　　　　　ＮＯ．１

　　　　　　　　ＮＯ．２

連絡事項及び配慮事項（特に健康状態）

※１　各校の責任者において適切な対応を原則とします。

　※２　期間中に生じた傷害、事故等については救急対応のみとさせていただきます。

|  |
| --- |
|  |