

第11回沖縄県ミニバスケットボールオールスターGAME (八重山大会)
八重山選抜チーム合同練習
参加同意書

八重山地区ミニバスケットボール連盟

会長 漢那 憲吉 殿

理事長 山内 柳弦 殿

住所

電話番号 ()

緊急連絡先 ()

保護者氏名 印

1. 下記の者を八重山地区選抜チームの練習及び試合に参加させることを同意致します。
2. 練習及び試合中における傷害等の処置については、スポーツ安全保険の範囲内で行うことに意義ありません。
3. 学習・生活面でも一生懸命頑張らせることを約束します。

記

- (1) 学校名 (小学校)
- (2) 学 年 (年)
- (3) 氏 名 ()
- (5) 生年月日 (平成 年 月 日生)

※ 記入については、必ず保護者が行って下さい。

※ 第1回合同練習会の時に提出をお願いします。

※ 選手は、練習期間～大会当日まで、大同火災海上保険株式会社の傷害保険に加入すること。