

第12回沖縄県ミニバスケットボールオールスターGAME (中頭大会)  
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(1/11)の時に提出をお願いします。
- ※ 選手は、1月11日から3月2日までの期間、大同火災海上保険株式会社の傷害保険(600円)に加入すること。