**(未成年者用)**

**兵庫県ﾌｯﾄｻﾙﾘｰｸﾞ各ｶﾃｺﾞﾘｰへの参加に関する同意書**

NPO兵庫県ﾌｯﾄｻﾙ連盟 御中

今年度(　　　)年度リーグ戦に参加するにあたり、以下の項目(条件)を確認のうえ、同意致します。

記

1. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策を最大限行い、大会に参加致します。
2. 感染が疑われた場合には速やかに医療機関の受診、感染が確認された場合には、

参加大会の責任者に直ちに報告を行います。

1. いかなる状況下であっても感染した場合に関し、NPO兵庫県ﾌｯﾄｻﾙ連盟は一切の責任を負わないものとします。

以上

**同意年月日　　　　年　　　月　　　日**

**(未成年参加者)住所**

**(未成年参加者)氏名**

**生年月日　西暦　　　　年　　　月　　　日生まれ**

**(保護者)氏名**　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　 ※未成年者は必ず保護者の同意も得てください。

**電話番号**

※日中等、連絡可能なお電話番号の記入をお願いします。

※個人情報は保護致します。