第3回ドリームバウンドテニス ジュニア大会

参　加　同　意　書

記載日	令和　　年　　月　　日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申込みます。

(フリガナ)		性・別	学校名		留意事項確認
氏名		男・女	学年	年	
住所	〒			☎ (　　)	

同　意　書

令和　　年　　月　　日

廿日市市バウンドテニス協会　　様

上記の者が、第3回ドリームバウンドテニスジュニア大会「令和2年12月20日（日）開催予定」の競技に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私（保護者）は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　記載された個人情報は、本大会に関する業務運営にのみ使用します。