ふくしま駅伝白河市チーム参加承諾書

　　私は、下記の通り、ふくしま駅伝白河市チームへ参加し活動することを承諾します。

記

1. チームが実施する練習会、記録会、試走、大会等において、市教育委員会やチームスタッフの指示に従い活動すること。
2. 活動中の怪我・事故等について、加入している保険の範囲内で補償すること。
3. 感染症等に感染した場合は、感染症法上の療養期間を遵守し、感染拡大防止に努めること。
4. 写真、動画及び個人情報等について、選手登録や市広報・ホームページ等への掲載、その他チームの活動範囲内で使用すること。

令和　　年　　月　　日

氏　名

住　所

連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※18歳未満の方は保護者欄へ記入

　　　　　　　昭和

生年月日　　　平成　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　歳）

※令和3年度以降支給されていない方のみ記入

ウエアサイズ　　ウインドブレーカー：　S　・　M　・　L　・　LL

ユニフォーム　　　：　S　・　M　・　L　・　LL

※希望するサイズを○で囲んでください。

※**エントリーメンバーに選出された方のみ**の支給となります。

※令和３年度以降支給されている方は、継続して使用してください。

【保護者欄】※参加者が18歳未満の場合記入してください。

上記について承諾のうえ白河市チーム活動への参加に同意します。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

保護者連絡先