

# 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

ウェアサイズ 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 \_\_\_\_\_ (印)

保護者連絡先 \_\_\_\_\_