

第65回中日少年野球ポッカサッポロ杯 参加選手保護者同意書

愛知県軟式野球連盟
会長 山口 均 様

小学生・中学生

チーム名							
	参加選手名	学年	保護者印		参加選手名	学年	保護者印
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

上記の者は、各保護者の責任において健康と認め、チーム代表者により標記大会に参加することを同意いたします。万一事故にあった場合は応急処置以外の補償を要求いたしません。

年 月 日

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

※この同意書は中日少年野球大会が終了するまで各チームで保管してください。